



চিকিৎসা বিবয়ক, সাহিত্য, কবিতাদি, জ্যোতিষ, উপজ্ঞান প্রভৃতি মান্য বিবয়িনী প্রবন্ধ এই পত্রিকায় অলোচিত ও প্রকাশিত হইবে বলিয়া উহা উপরোক্ত নামেই হইল। চিকিৎসক সম্বন্ধে প্রথম সংখ্যায় ভিন্ন ভিন্ন প্রকার চিকিৎসার ইতিহাস, পরস্পরের মধ্যে বিরুদ্ধ সম্মিলনতা বা সোসাদৃশ্য বর্তমান ভবিষ্য অগ্রে বর্ণনা আবশ্যক। এবং বর্তমান সময়ে যদিও চারি প্রকার চিকিৎসা প্রণালী ভারতবর্ষে এবং বঙ্গদেশেও প্রধানতর প্রতিষ্ঠি আছে কিন্তু ইহাদিগের মধ্যে ত্রিবিধ আমাদিগের বক্ষ্যমান ও আলোচনীয় বিবয় এবং তাহা এই পত্রিকায় সন্নিবেশিত হইবে। এই তিন প্রকার যথাক্রমে আয়ুর্বেদীক, এলোপ্যাথিক ও হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা নামে অবিহিত হইয়া থাকে। ইহাদিগের মধ্যে হিন্দুদিগের "আয়ুর্বেদীক চিকিৎসা" সর্বাধিক পূর্বতন এবং হোমিওপ্যাথিক নিত্যন্ত আধুনিক। এখানে বলা আবশ্যক যে, পুরাকালে সভ্যজাতির মধ্যে (হিন্দু, গ্রীক, মীশর আরব,) চিকিৎসা শাস্ত্র, ধর্মশাস্ত্রের আত্মসঙ্গিক ছিল। আমাদিগের মূনি, ঋষিরাই চিকিৎসা শাস্ত্রের আলোচনা করিতেন। কতদিন পূর্ব হইতে যে ইহার উদ্ভাবন, তাহা নির্ণয় করা দুঃকর। কারণ, মনুষ্য সৃষ্টির পর যখন রোগের সৃষ্টি হয়, তখন হইতে যে উহার আরোগ্যোপায় হইয়াছে, তাহা অনায়াসে উপলব্ধি হইতে পারে। বাহ্যিক ঔষধি মূনি যে আত্মের সংহিতা বা চরক সংহিতা নামক চিকিৎসা গ্রন্থ লিখিয়া বান উহাই হিন্দুদিগের আদি চিকিৎসাশাস্ত্র। ধনুত্তরী যিনি ইন্দ্রসভায় দেবচিকিৎসক ছিলেন, তিনি জগৎ হিতার্থে দিবোদাস নামে বাজ্রানসীতে জন্ম পরিগ্রহ করিলে, তৎসম্মুখানে বিশ্বাশ্রিত পুত্র স্রষ্ট

চিকিৎসা শাস্ত্র অধ্যয়ন করেন এবং তৎকর্তৃক যে সুবিখ্যাত চিকিৎসা শাস্ত্র বিরচিত হয়, উহা আয়ুর্বেদ বা সূত্রত বলিয়া বিদিত আছে। ইহা খ্রীঃ দুই সহস্র বৎসর হইল। অর্থাৎ প্রথম খৃষ্টাব্দে লিখিত হইয়াছে, সুতরাং তিনি রোমান ঃ এম্পারার অগাস্টাস্ সিজরের সমকালীন। এই সময়ে বা কিছু পরে বায়ভট্ট কর্তৃক আর একখানি চিকিৎসা গ্রন্থ প্রণীত হয়। এবং ইহার পর আরও কএকখানি গ্রন্থ প্রণীত হয়। এতদ্ব্যতীত হিন্দুদিগের অত্র প্রকার চিকিৎসা প্রকরণ তাঁহাদিগের ধর্মপুস্তক, তন্ত্রশাস্ত্রান্তর্গত আছে। পরে মুসলমানদিগের রাজত্ব কালে আয়ুর্বেদ শাস্ত্রানুশীলন বিলুপ্ত প্রায় হইয়াছিল। সুতরাং উহার উন্নতি পথ এককালে রুদ্ধ হইয়া যায়। বাহা ইউক আধুনিক আমাদিগের চিকিৎসা গ্রন্থ মধ্যে চক্রদত্ত, ভাবপ্রকাশ, ভৈবজ্য-রত্নাবলী ও আরও কতিপয় সূত্রসিদ্ধ গ্রন্থ, বিশেষ প্রতিষ্ঠা লাভ করিয়াছে।

এলোপ্যাথিক চিকিৎসা। এই চিকিৎসার উৎপত্তি গ্রীস্ দেশ। গ্রীকেরা হিন্দুদিগের পরই সভ্যজাতি মধ্যে গণ্য, সুতরাং ইহাদিগের চিকিৎসা শাস্ত্র হিন্দুদিগের পরই পূর্বতন বলিতে হইবে। গ্রীকদিগের স্বর্ঘ্য দেব (এপলো) — পুত্র ইস্কলোপিয়েস্ চিকিৎসা শাস্ত্রের অধিষ্ঠাতা দেবতা বলিয়া অভিহিত হইয়া থাকেন। তাঁহার স্মরণার্থে বিবিধ মন্দির প্রতিষ্ঠিত হয় এবং প্রত্যেক মন্দিরের পুরোহিতেরা কেবল মাত্র চিকিৎসা শাস্ত্র জ্ঞাত ছিলেন এবং এইরূপে পুরুষানুক্রমে চলিয়া আসিতেছিল। পরে এই অনুষ্ঠিত নিয়মের ব্যতিক্রম ঘটিলে অর্থাৎ পুরোহিত বংশ ব্যতীত অপর ব্যক্তি যখন ছাত্ররূপে পরিগণিত হয়, তখন হিপক্রেটিস্ নামা জনৈক এথেনিয়েস এই শাস্ত্রের বিশেষ উন্নতি সাধন ও শ্রীবৃদ্ধি করিয়া যান, সুতরাং তাঁহার এলোপ্যাথিক চিকিৎসা জন্মদাতা বলিয়া অনুপ্রাণিত হইয়া থাকে। হিপক্রেটিস্ যে সূত্রতের পূর্বতন ছিলেন, তাহা স্পষ্টই প্রতীয়মান হইবে; কারণ তিনি ৪৬০ খঃ অঃ পূর্বে জন্ম গ্রহণ করেন। গ্রীসে যে তাঁহার সময়ে বিজ্ঞানাদি শাস্ত্রের বিশেষ অনুশীলন ও উহার উন্নতি সাধন

ও শ্রীবৃদ্ধি হয় তাহাও অনায়াসে সপ্রমাণিত হইতে পারে ; যেহেতু হিপক্রেটস, পিথাগোরস্, প্লেটো, এরিসটটল্ প্রভৃতি মহামহোপাধ্যায়গণ তদসমকালীন ছিলেন। এরূপ মৌশর দেশে যখন টলেমিয়া, বাদসাহ ছিলেন, তখন চিকিৎসা ও অত্যাগ বিজ্ঞান শাস্ত্রের বিশেষ অভ্যাস হইয়াছিল। পরে গ্রীষ দেশাধিপতি আলেকজান্ডার দি গ্রেট, মৌশরে যুদ্ধ প্রলয় উপস্থিত করিলে, তদবধি এই চিকিৎসা প্রণালীর প্রাচুর্য্য হয়। রোমানদিগের সহিত যখন গ্রীকদের যুদ্ধ বাধে, তখন গ্রীস হইতে যে সকল ক্রীত দাস রোমে আনিত হয়, উহারা অনেকে চিকিৎসা কার্য্য দ্বারা আপনাদের স্বাধীনতা লাভ করে, এবং ইহারাই প্রথম রোমান চিকিৎসক বলিয়া পরিগণিত হইয়া থাকেন। টাইবিরিয়াস্ এবং ক্লডিয়াস্, রোমান বাদসাহের রাজত্বকালে গ্যালিনাস্ (গ্যালেন) নামা জনৈক খ্যাতাশ্রম চিকিৎসক এই চিকিৎসাস্ত্রে অনেক উৎকর্ষ সাধন করিয়া যান। এনাটমি বা মানবদেহতত্ত্ব বিষয়ে ইনি অনেক লিখিয়া গিয়াছেন। ইহার মৃত্যুর পর বাইজ্যান্সিও দিগের রাজত্ব কালে চিকিৎসা শাস্ত্র চর্চা, এক কালে বিলুপ্ত প্রায় হইয়া যায়, কিন্তু ৬০৪ খ্রীষ্টাব্দ মহম্মদের সময়, ইহার পুনরভ্যাস লক্ষিত হয়। মৌশরে গ্রীকদিগের কর্তৃত্ব যে, চিকিৎসাধ্যয়ন বিদ্যালয় অবস্থাপিত হইয়াছিল, তথা হইতে আরবেরা চিকিৎসা পথ প্রথম প্রদর্শিত হয়। ৯০০।১০০০ খ্রীষ্টাব্দ মধ্যে আরব দেশে কতিপয় খ্যাতনামা চিকিৎসক আবির্ভূত হইয়াছিলেন—রাজেস্, এবিসেনা, আলবুকেসস্, অবেনজোয়াস্ ইত্যাদি। শোষাক্ত চিকিৎসক, অল্প বিদ্যা বিশারদ ছিলেন এবং ইনি অনেকগুলি অল্প চিকিৎসা সম্বন্ধীয় প্রসিদ্ধ গ্রন্থ লিখিয়া গিয়াছেন। চারলস্ মার্টেল কর্তৃক আরবদিগের প্রতাপ খর্ব্বিত হইলে, পরে চিকিৎসা শাস্ত্র স্পেন দিয়া ইউরোপে পরিবর্তিত ভাবে প্রত্যাক্ষিত হয়। স্পেন ব্যতীত ইটালীতে এই সময় চিকিৎসা শাস্ত্রধ্যয়ান বিশেষরূপে লক্ষিত হয়। দক্ষিণ ইটালীতে স্কালার্গো নামক স্থানে যে চিকিৎসা বিদ্যালয় সংস্থাপিত হইয়াছে, তথা হইতে উত্তীর্ণ ছাত্র-

কিন্তু ডাক্তার বা ম্যাজিষ্টার উপাধি প্রথম প্রদত্ত হয় বলিয়া
 উহা অদ্যাবধি খ্যাতনামা। এই সময় হইতে প্রায় ২০০ শত
 বৎসর পর্য্যন্ত ইউরোপে চিকিৎসা শাস্ত্রের আলোচনা বা ত্রীবুদ্ধি
 কিছুই লক্ষিত হয় না। পরে ১৫০০।১৬০০ খ্রীষ্টাব্দে এনাটমির
 নীতিমত উন্নতি সাধিত হইলে, চিকিৎসা শাস্ত্র বিশেষ রূপে পরিবর্তন
 ও উন্নতি প্রাপ্ত হয়। বেসাল, ফ্যালোপিও, ইউস্টেসিও, বর্তমান
 এনাটমির জন্ম দাতা। বলিয়া নির্দেশিত হইয়া থাকেন। পারসেলসাস,
 পূর্বতন গ্যালেনীয়, ও আরবীয় ভ্রমাত্মক দেহ-তত্ত্ব বিষয়ক সংস্কার
 সংশোধিত করেন এবং হারবি, রক্ত সঞ্চালন ও এসেলি লিম্ফাটিক
 মণ্ডলী আবিষ্কার করত দেহ-তত্ত্ব সংক্রান্ত বহু দিবসাবধি প্রচলিত
 ভ্রান্তিমূলক সংস্কার এককালে নির্মূলীভ করিয়া বান। ১৬০০।১৭০০
 খ্রীষ্টাব্দে এবং ইহার অনেক পূর্ব হইতে ফোরকারেরা (নামপিতৃ) অঙ্গ
 চিকিৎসা ব্যবসায়ী ছিল। ফরাসীদিগের মধ্যে আন্দ্রোজ পারি,
 প্রথমতঃ এই শ্রেণী ভূক্ত ছিলেন, কিন্তু তাঁহার অতীব ধীশক্তি,
 অধ্যবসায় ও কার্যদক্ষতা নিবন্ধন অবশেষে সেন্ট্ কমি' (St. come)
 নামক ফরাসীদিগের অঙ্গবিদ্যাবিদসভার মেম্বর রূপে নির্বাচিত হন।
 যেমন বেসাল দ্বারা এনাটমির প্রথম সংস্করণ হয়, পারি কর্তৃক
 অঙ্গবিদ্যারও সেইরূপ উৎকর্ষ সাধিত হইয়াছিল, বন্ধনী দ্বারা
 বিচ্ছিন্ন নাড়ী হইতে রক্তরোধ করণ উপায় পারি দ্বারা প্রথম
 উদ্ভাবিত হয়। ১৮০০ খ্রীষ্টাব্দে ইউরোপে বিশেষতঃ ফ্রান্স,
 জার্মানি ও ইংলণ্ডে চিকিৎসা শাস্ত্র উন্নতিপদারূঢ় হইলে মার্জারী
 ও এনাটমি নূতন আকার ধারণ করে। ফ্রান্সে পিটীট, ডেসটু,
 পার্নী; ইটালিতে, স্পার্পা; ইংলণ্ডে, পারসিভাল, পুট, উইলিয়ম ও
 জন হটার, বেঞ্জামিন বোন্স, আলেক্সণ্ডার মন্রো প্রভৃতি মহাত্মা
 দ্বারা উপরি উক্ত চিকিৎসা শাস্ত্রের অভিনব সৃষ্টি হইয়াছে।
 ১৯০০ শতাব্দীতেও ঐ সকল প্রদেশে অনেক মহামহোপাধ্যায় জন্ম
 গ্রহণ করিয়া এলোপ্যাথিক চিকিৎসা শাস্ত্রের যে কিরূপ ত্রীবুদ্ধি
 করিয়াছেন তাহা ভাবিতে গেলে আমাদের এককালে বিমোহিত

৩ বিস্ময়বিভ হইতে হয়। সেই সমস্ত মহাদ্বা বাঁহারা গুহ হইয়াছেন এবং বাঁহারা এখন পর্যন্ত বর্তমান আছেন তদসমুদয়ের নাম উল্লেখ করিবার প্রয়োজন নাই, তবে দুইটা বিষয় এখানে আমরা না বলিয়া কষ্ট থাকিতে পারিলাম না। বেহেতু এতবার পৃথিবীর সভ্য জাতি মধ্যে যেরূপ উপকার উপলব্ধি হইয়াছে ও হইতেছে তাহা বর্ণনাতীত। এই দুইটা বথাক্রমে ক্লোরোফর্মের আবিষ্কার এবং ভ্যাক্সিনেসন বা গোবিজে টীকা দেওয়া। আমেরিকায়, মর্টন নামা অনেক দস্ত চিকিৎসক ঔষধ বন্ধুর (ডাঃ জ্যাকসন) পরামর্শে কোনও ব্যক্তির দস্তোংপাটন কালে মল্‌ফিউরিক ইথর স্কাইয়া সে হতজ্ঞান হইলে এই কার্য সম্পাদিত হয়। রোগী পরক্ষণই চেতনা প্রাপ্ত হইল এবং দস্তোংপাটন জনিত কোন ক্লেশহতব করিল না। তদবধি আবিস্কৃত হইলে অস্ত্র চিকিৎসা কালে ইহার ব্যবহার প্রচলিত হইয়া আসিতেছিল। পরে ১৮৫৯ সালে এডিনবরার সুরাসিক ও সুরিচিতি ধাত্রাবিভাগ বিশরাদ ডাঃ সিমসন্ (Dr Simpson) ইথরের পরিবর্তে ক্লোরোফর্ম, অনেক পরীক্ষার পর, অস্ত্র চিকিৎসা কালে ইহার ব্যবহার অমুমোদন করিয়া যান। ইহা দ্বারা যে কি উপকার উপলব্ধি হইতেছে, তাহা ইহার অবিদিত নাই। অপর একটি বিষয় বাহা উপরে লিখিত হইয়াছে উহা ভ্যাক্সিনেসন নামে সর্ব সাধারণ বিদিত। ইহা দ্বারা মানবজাতীর যে কি মহোপকার সাধিত হইতেছে তাহা বর্ণনা করা লেখনীর অসাধ্য। গোবিজে টীকে দেওয়া প্রমাণ ডাঃ সর উইলিয়ম জেনার কর্তৃক উদ্ভাবিত হয়। সহস্র সহস্র লোক বসন্তরোগের আক্রমণ হইতে নিষ্কৃতি পাইতেছে এবং স্ত্রী ও পুরুষ স্বাভাবিক সৌন্দর্যের অপস্কততা হইতে যে, নিবারণিত হইতেছে তাহা কে না মুক্ত কণ্ঠে স্বীকার করিবেন।

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা। এই ১৯শ শতাব্দীতে আবিষ্কৃত হইয়া, ৩০।৪০ বৎসরের বেশী নয়, প্রতিষ্ঠা লাভ করিয়াছে। জার্মানির অনেক বৈজ্ঞানিক হানিমান এই চিকিৎসার অনুসন্ধান

চিকিৎসক ও সমালোচক।

বলিয়া নির্দেশিত হইয়া থাকেন। এই চিকিৎসা এক্ষণে ইউরোপ ও আমেরিকায় ন্যূনাদিক পরিমাণে প্রাদুর্ভূত হইয়াছে। ইংলণ্ডের এবং ইউরোপের অনেক প্রদেশে ইউনিভার্সিটি কর্তৃক ইহা পরিগণিত হয় নাই। কিন্তু আমেরিকায় ইহার বিশেষ আস্থা দেখা যায় এবং তথায় এই চিকিৎসা শাস্ত্রাধ্যয়নের জন্য কএকটি বিশ্ববিদ্যালয় সংস্থাপিত হইয়াছে। তথায় রোগীর চিকিৎসাশ্রেণী কোনও ডাক্তার আহত হইলে, তিনি রোগীর সমীপে উপস্থিত হইয়া, তাঁহার প্রথম জিজ্ঞাস্ত এই যে, আপনি কোন প্রকার চিকিৎসাধীন হইতে মনোনীত করিয়াছেন, এলোপ্যাথিক বা হোমিওপ্যাথিক? ইহা দ্বারা স্পষ্টই সপ্রমাণিত হয় যে, তথাকার চিকিৎসকদিগকে এই বিবিধ চিকিৎসা প্রণালী অবলম্বন করিতে হয়, নতুবা তাঁহার ব্যবসা (Practice) বিস্তৃত হইবার সম্ভাবনা নাই। বঙ্গদেশে বেরিগি সাহেব, রাজেন্দ্রলাল দত্ত ও ডাক্তার মহেন্দ্রলাল সরকার কর্তৃক হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার পথ প্রথম প্রদর্শিত হয়। অতঃপর ভারবর্ষের প্রায় অনেক স্থানে এবং এ প্রদেশে এই চিকিৎসার প্রাদুর্ভাব লক্ষিত হইতেছে। ইহা কলিকাতা বিশ্ববিদ্যালয় পরিগণিত অথবা অন্তর্গত না হইলেও কতিপয় ডিপ্লোমা প্রাপ্ত ডাক্তার উভয়-বিধ চিকিৎসা করিতেছেন, আর কেহ কেহ এলোপ্যাথিক চিকিৎসা এক কালে বিসর্জন দিয়া কেবল উহাই অবলম্বন করিয়াছেন।

উপরে তিন প্রকার চিকিৎসার ইতিহাস কথঞ্চিরূপে লিখিত হইল, এক্ষণে ইহাদিগের মধ্যে পরস্পরের বিরুদ্ধ সন্মিলনতা বা কতদূর সম্বন্ধ বর্তমান তাহাই আলোচ্য। আয়ুর্বেদীয় শাস্ত্র ৩০০ বৎসর পূর্বে লিখিত হইলেও আজ পর্যন্ত অস্বদেশীয় চিকিৎসক গণ তদ্রূপাবলম্বী হইয়া চলিতেছেন। সুশ্রুতে সার্জরী বা অস্ত্রচিকিৎসা বিষয় বিশেষরূপ বর্ণিত আছে। অস্ত্রের আকার, গঠন, ব্যবহার ও কোন যন্ত্র কোথায় কিরূপ প্রয়োগ্য এসমস্ত বিষয় জ্ঞাত হওয়া যায়। অর্শ রোগের চিকিৎসা কিরূপ আদেশীত হইয়াছে দেখা যাউক। ১, ক্ষার ঔষধি ব্যবহার (আধুনিক কটিক)। ২, বন্ধন। বন্ধনী দ্বারা বন্ধন করা

(আধুনিক লিগেচর) ১.৩, অস্ত্র দ্বারা ছেদ (Removal by incision) ৪, লেপ ৫ বাহ্যিক প্রয়োগের নিমিত্ত (External applications— ointment, suppository &c) ঔষধ সমূহ ব্যবহার্য। উপরি লিখিত যে কয়েক প্রকার অর্শ রোগের চিকিৎসা লিখিত হইল, ইহা অপেক্ষা আর কোনও বিশেষ চিকিৎসা এপ্যাথিক মতে দেখা যায় না। যাহা হউক এলোপ্যাথিক চিকিৎসার সার্জারী বা অস্ত্র-চিকিৎসা এতদুর অগ্রসর ও উন্নতি পদাৱূহ ইহা আছে যে, স্বভাবকে হেয়জ্ঞান ও বিলজ্জিত করিতেছে। পায়ের গঠনের বিকৃতি (কুশ পা) এবং তজ্জনিত চলিবার ব্যাঘাত, দ্বিখণ্ডিত বা বিভক্ত ওষ্ঠ এবং তজ্জনিত বাক্যোচ্চারণের অস্পষ্টতা ও জড়তা এবং সৌন্দর্যের ভ্রষ্টতা ইহার প্রভাবে সংশোধিত হইয়া স্বাভাবিক অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া সৌন্দর্য্য পুনঃ প্রতিষ্ঠিত হইতেছে। আমরা এস্থলে সামান্য মাত্র উদাহরণ দিলাম। ইহা অপেক্ষা কত শত গুরুতর ব্যাপার ইহার মাহাত্ম্যে যে সম্পাদিত হইতেছে, তাহা ভাবিতে গেলে আমাদিগকে এক কালে বিমোহিত ও বিস্ময়াবিত হইতে হয়। আক্ষেপের বিষয় এই যে, আমাদিগের চিকিৎসা শাস্ত্রের অন্তর্গত হইলেও অস্বদেশীয় কোন আয়ুর্বেদীক চিকিৎসক অস্ত্র-চিকিৎসা অবলম্বন করিয়াছেন? সার্জারী আমাদিগের আয়ুর্বেদ হইতে, যে এককালে অপসৃত হইয়া বিনুপ্ত প্রায় হইতেছে, ইহা কি দুঃখের বিষয় মনে। ২০০০ বৎসর পূর্বে সূক্ষ্মত বলিয়া গিয়াছেন যে, সম্পূর্ণ চিকিৎসক হইতে গেলে তাহাকে উভয়বিধ চিকিৎসা (রোগ ও অস্ত্র চিকিৎসা) অবলম্বন করা উচিত। ইহার মধ্যে একের অভাবে অর্থাৎ কেবল এক প্রকার চিকিৎসা অবগত থাকিলে, তাহাকে এক পক্ষ হীন পাখীর মতন নির্দেশ করা যায়। 'রোগ চিকিৎসা' সম্বন্ধেই বা বিশেষ উন্নতি কৈ? একটা লক্ষণ, নাড়ী বিষয়ে অধ্যয়ন করিলে বুঝা যাইবেক। ভিন্ন ভিন্ন রোগে নাড়ীর বিভিন্ন অবস্থা লক্ষিত হইয়া থাকে, আয়ুর্বেদজ্ঞ চিকিৎসকগণ বায়ু, কফ, পিত্ত নাড়ী জ্ঞানাত্মক বুঝিয়া, যখন যে রোগ বর্তমান থাকে, তখন সেইরূপ নাড়ীর

অবস্থা নির্দেশ করিয়া থাকেন। প্রত্যেক বা দুই বা তিনটী পরস্পর যখন বাহার রোগে প্রাধান্ত থাকে, তখন সেইরূপ নাড়ীর অবস্থা কথিত হয়। ঐতিহ্য গতি ও অত্যন্ত অবস্থানুসারে পক্ষী, সরীসৃপ, প্রভৃতির গমনের সহিত উপমিত হইয়া থাকে, যথা—হংস গতি, শিখী গতি, বায়স গতি, ভেক গতি, সর্প গতি ইত্যাদি। উপরে নাড়ী সম্বন্ধে যাহা লিখিত হইল ইহা নিতান্ত কুটিল ও দুর্ভেদ্য, এরূপ বলিলে অত্যাক্তি হয় না। পুরাকালে এনাটমি এবং ফিসিওলজি, অধুনা উহার যথেষ্ট উন্নতি প্রাপ্ত হইয়াছে, বোধ হয়, ততদূর অগ্রসর হয় নাই। তাহা হইলে কখনই নাড়ী জীব-জন্তুর গতির সহিত উপমিত হইত না। আমরা এরূপ বলিতে চাহি না যে, আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে নাড়ী চক্রের বর্ণনা বিষয়ের ঐসঙ্গতি, বরং সকলেই মুক্তকণ্ঠে স্বীকার করিবেন যে, আয়ুর্বেদিক চিকিৎসকগণ কেবল মাত্র নাড়ীর বিষয় পরিজ্ঞাত হইয়া অনেক স্থলে রোগ চিকিৎসার সকলতা লাভ করেন। আমাদিগের উদ্দেশ্য যে, আধুনিক এনাটমি ও ফিসিওলজী শাস্ত্র অনুশীলন দ্বারা উত্তমরূপ পরিজ্ঞাত থাকিলে সূক্ষ্ম নাড়াকেল, অভ্যন্তরিক বহ্যাদির পীড়া নির্ণয় ও চিকিৎসা বিষয়ে সুফল প্রাপ্তি হইতে পারিতেন এবং আমাদিগকে অনেক হুঃসাধ্য রোগের চিকিৎসা সম্বন্ধে সুপথ প্রদর্শিত করিতে সক্ষম হইতেন। যাহা হউক ঔষধ প্রয়োগ বিষয়ে আয়ুর্বেদীক ও এলোপ্যাথির পরস্পরের মধ্যে বিশেষ সোসাদৃশ্য আছে, উদ্ভিজ্জ, জাস্তব, ধাতব ও পার্থিব পদার্থ উভয় চিকিৎসার ব্যবহার্য। উদ্ভিদ লতা, তৃণ, মূল পত্র, ইত্যাদি, — ফল, কাণ্ড, জলীয় সার, উভয় চিকিৎসার তুল্যরূপে সমাদৃত হইয়া থাকে। কেবল দেশ, কাল, প্রভেদানুসারে ঐ সকল পদার্থের বিভিন্নতা লক্ষিত হয়। এদিকে ঔষধ প্রস্তুত সম্বন্ধে আয়ুর্বেদীক মতে ঐত পরিশ্রম ও সময় সাপেক্ষ যে, পদার্থের মূল্য ততোধিক না হইলেও ঔষধ সকল অতি হুমুল্যে বিক্রীত হয়। রসায়ন শাস্ত্রের প্রভাবে অধুনা কি সমারোহ ব্যাপার না সম্পন্ন হইতেছে? এই রসায়ন শাস্ত্র, আমাদিগের চিকিৎসা শাস্ত্রোত্তর্গত হইলেও

উহা বেরূপ ছিল, আজও তাহাই আছে, কেহই উহার উৎকর্ষ ও উন্নতি সাধনে যত্নবান ও অগ্রসর নহেন। যদি উহার অমুশীলন দ্বারা যন্ত্রাদি প্রস্তুত হইত তাহা হইলে ঔষধ প্রস্তুত এত কঠিন ব্যাপার হইত না, এবং ইহা প্রস্তুত হইলে যে সর্ব সাধারণের আয়ত্বাধীন হইত তদ্বিবশে সন্দেহ নাই।

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা সম্বন্ধে আমাদিগের বিশেষ কিছু অত-পর ব্যক্তব্য নাই, কারণ ইহার ঔষধ প্রস্তুত প্রকরণ, চিকিৎসা প্রণালী উপরিনিধি* দুইটী চিরমির্দষ্ট চিকিৎসা প্রণা হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন। ইহাতে আমাদিগের দেশীয় ঔষধ অন্যাবধি গৃহীত হয় নাই, প্রায় অধিকাংশ আমারিকের ও ইউরোপীয় ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা সম্পন্ন হইয়া থাকে। ইহার চিকিৎসা প্রকর ও পদ্ধতি ক্রমে লিখিত হইবে। স্বভাবের উপর নির্ভর করিয়া (*Vis medicatrix naturæ*) অধিকাংশ স্থলে যে রোগ আরোগ্য প্রাপ্ত হয় এই বচনটী এই চিকিৎসার বিশেষ রূপ প্রযোজ্য এবং কি আয়ুর্কর্মে বা কি এলোপ্যাথিক সকল চিকিৎসা প্রণায় ইহা কুব বাক্য সরূপ আদরণীয় তদ্বিবশে আর সন্দেহ নাই।

উপসংহারকালে চিকিৎসক ও সমালোচকের উদ্দেশ্য সম্বন্ধে কয়েকটী কথা বলা আবশ্যক। আজ কাল এতদেশে বেরূপ লেখাপড়ার চর্চা চলিতেছে তাহাতে সাধারণ ব্যক্তি পর্য্যন্ত বাঙ্গালা পুস্তক ও পত্রিকাদি পড়িয়া থাকেন। এমন কি অন্তঃপুর মধ্যে ইহাদিগের সমাগম নিতান্ত ছান লক্ষিত হয় না। এতদবস্থায় যে কোনও চিকিৎসা ও সাহিত্য, কবিতাদি বিষয়ক প্রবন্ধ সকলের পড়িতে আগ্রহাতিশয় ও উৎসুক্য জন্মিবে ইহা আশা করা যায়। অধিকন্তু চিকিৎসা সম্বন্ধীয় প্রবন্ধ, গ্রন্থাদি হইতে পাঠ করিলে কোন কার্যকর হয় না, সকলের পক্ষে সম্ভবেনা; পন্থত উহা অল্পকের অপ্রয়োজনীয় ও অনধিকার চর্চা হইতে পারে। সংসারে পরিবারবর্গ মধ্যে যে সকল পীড়া সাধারণতঃ ঘটিয়া থাকে, অংচ, ভীষণ ও নারাত্মক সেই সকল রোগের বৃত্তান্ত পূর্ব হইতে অবগত থাকিলে,

রোগী যথা সময়ে চিকিৎসাধীন হইতে পারেন এবং তাহার পক্ষে মঙ্গলকরও হইয়া থাকে। অনেক পীড়া-এরূপ গুপ্তভাবে দেখে ক্রমশঃ সঞ্চার হয় যে, তাহা সৰ্ব সাধারণের বোধগম্য হওয়া অসম্ভব এবং চিকিৎসকগণেরও অনেক সময়ে উহাদিগের নির্ণয় অনায়াস সাধ্য নহে। নিম্নে এতদসম্বন্ধে একটা উদাহরণ প্রকটিত হইল। অল্প কাল শিশু ও নিতান্ত বালকের লিবারের পীড়া বিরূপ সাধারণ, তাহা কাহার অবিদিত নাই এবং এই রোগ দ্বারা যে কত শত শিশু ও বালক অকালে কাল কবলিত হইতেছে তাহা ভাবিতে গেলে হৃৎকম্প উপস্থিত হয়। এই রোগ নিতান্ত দূরূহ পীড়া হইলেও যদি প্রারম্ভ হইতে উহার রীতিমত চিকিৎসা হয়, তাহা হইলে মৃত্যু সংখ্যার নিতান্ত হ্রাস হয়, এরূপ বলিলে অতুক্তি হয় না। অপর একটা উদ্দেশ্য, চিকিৎসা ব্যবসায়ী যাহারা ইংরাজী ভাষা উত্তমরূপ অবগত নহেন, সুতরাং মেডিকেল জারনাল (ডাক্তারী পত্র) পাঠে সুবিধা হয় না বা অসমর্থ বিশেষতঃ যাহারা পল্লীগ্রামে চিকিৎসা কার্য্য করিয়া থাকেন, তাঁহারা ইহা পাঠে দূরূহ পীড়া সমূহের বিবরণ ও নূতন আবিষ্কৃত চিকিৎসা প্রণালী ও ঔষধাদি দ্বারা যথাবিহিত চিকিৎসা অনায়াসে অবগত হইতে পারিবেন এবং তাহাদিগের দৃষ্টিপথে এবংবিধ রোগ পতিত হইলে অনায়াসে চিকিৎসা করিতে সক্ষম হইবেন। অপর পক্ষে অর্থাৎ ইংরাজী ভাষজ্ঞ হইলেও এক স্থানে রোগ বিশেষের বিভিন্ন প্রকার চিকিৎসা প্রণালী যদ্বারা উহা আরোগ্য প্রাপ্ত হয়, সেই সমস্ত অবগত হইতে পারিলে তাহাদিগের সময় বিশেষে উপকারে আসিবে ইহা বিচিত্র নহে। তবে যাহারা বাঙ্গালা ভাষা পাঠ করিলে গৌরবের লাভ হইবে এরূপ বিবেচনা করেন তাহাদিগের সংস্কার যে নিতান্ত ভ্রান্তি-মূলক তাহা অনায়াসে উপলব্ধি হইতে এবং যাহারা চিকিৎসা বিষয়ক এবংবিধ বাঙ্গালা পত্রিকা পাঠ করিতে সঙ্কুচিত হন তাহারা উপদ্রাস, কবিতা, সাহিত্যাদির কারণ পাঠ করিলে যে কথঞ্চিরূপে সঙ্কট ও

উপকৃত, এবং হয়ত ২। ১টী নূতন বিষয় ও জানিতে পারিবেন ইহা বলা বাহুল্য নহে ।

পরিশেষে ব্যক্তব্য এই যে, অনিয়মিত প্রকাশ, মাসিক পত্রের একটি প্রধান বঁদোষ মধ্যে গণ্য কিন্তু চিকিৎসক ও সমালোচকে নাটক, উপন্যাস, সাহিত্য, কবিতা, ডাক্তারী, কবিরাজী ইত্যাদি সকল প্রকার প্রবন্ধ থাকিবে বলিয়া উহার নিয়মিত প্রকাশ অসম্ভব নহে ।

জগতে চিকিৎসকত্ব কাহাতে সম্ভব ।

• অকুলীনঘাত; সম্ভাবাপন্ন, বেদাধ্যায়ণ বিশিষ্ট, সুদেহী এবং সুমধুর ভাষী, সম্ভাবাপন্ন ও বংশানু ক্রমে যাহারা চিকিৎসা করিয়া আসিতেছেন তাঁহাদের চিকিৎসকত্ব সম্ভব ও স্বতঃসিদ্ধ বলিয়া শাস্ত্রে কথিত হইয়া আসিতেছে। বর্তমান সময় আমরা অনেক চিকিৎসকই দেখিতেছি কিন্তু তাঁহারা যে কোন জাতি ও কুলীন কি অকুলীন এবং তাঁহাদের পুরুষানুক্রমে চিকিৎসক ছিলেন কি না তাহাও জানিবার কোন সম্ভব নাই, যদি অকুলীন হস্তে বেদাদিগ্ৰন্থ করণই পদ্ধতি থাকিত তাহা হইলে মন্থ পুনঃ পুনঃ ভাবে নিষেধ করিতেন না । যাহা হউক, বর্তমান সময়ে অর্থের জন্তই হউক অথবা পাণ্ডিত্য প্রকাশ জন্তই হউক এরূপ চলিয়া আসিতেছে । অথগ দেখিতে পাওয়া যায় যে, কোন২ লোক জমিদারী সেরেস্তার কার্য করিতেন অথবা পণ্ডিত করিয়া আসিতেছেন ; মধ্যে খেয়াল হইল, নিদানশাস্ত্র পড়ি। তিনি নিদান শাস্ত্র কিছুদিন পড়িয়া বিশেষ একটি উপাধিযুক্ত শাইনবোর্ড লিখিয়া একজন স্টি-কৎসক হইয়া পড়িলেন । কোথায় এই শাস্ত্র যে, কতদিনেই পড়িলেন ও কত দিনেই ঔষধাদি চিনিলেন তাহার ত কিছু মাত্রই ঝুঝিতে পারি-লাম না। যদি ২।৪ পৃষ্ঠা নিদান পড়িলে আব্রুর্বেদ শাস্ত্র শিক্ষা ও তাহাতে সংস্কার হইত তবে অনেক লোকেই এই শাস্ত্র শিক্ষা

করিতে সক্ষম ও অগ্রসর হইত। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রের যে অর্থ তাহাও একবার তলিয়া বুঝিয়া দেখিলেন না। বাহার অবগতে দেহীদিগের ইষ্ট হইতে পারে, বাহা অধ্যয়ণে ধর্ম, অর্থ, কাম, মোক্ষ এই চতুর্বিধ ফল লাভ করিতে পারা যায় এবং জীবনমুক্তা যে শাস্ত্রাধীন; সেই শাস্ত্র এক্ষণে অশিক্ষিত লোক হস্তে পতিত হওয়ায় এই দুর্দশা গ্রহীত হইয়া পড়িয়াছে। যে শাস্ত্রের প্রভুভাবে ধনুস্তরী, দিবোদাস, কাশিরাজ প্রভৃতি মৃত্যু হইতে রক্ষা করিয়া খ্যাত নামা ছিলেন, বর্তমান সময় সেই শাস্ত্রের নামে কলঙ্ক হইয়া উঠিয়াছে।

কিন্তু সেই সময়টীরই অভাব হইয়া পড়িয়াছে; তাহার কারণ বর্তমানসময় পূর্বেকৃত সমস্তের অভাব, কাজেই সূচিকিৎসকের অভাব। চিকিৎসকের বাহা বাহা অপ্রযুক্ত হওয়া উচিত তাহা সমস্ত যাজ্ঞল্যমান থাকে তাহা হইলে তিনি নিশ্চয় সূচিকিৎসক নামে পরিচয় দিতে পারিতেন। প্রথমতঃ শাস্ত্রবিদ্যায় পারদর্শিতা, দ্বিতীয় দয়া তৃতীয় ধর্ম, চতুর্থ জব্যগুণ, পঞ্চম পুরুষানুক্রমের চিকিৎসক, ষষ্ঠ যারণ ও মারণ, সপ্তম সুদ্ধ শান্তিক ভাবে থাকা ইত্যাদি গুণ যদি চিকিৎসক গণের থাকে তাহা হইলে তাঁহারা চিকিৎসক বলিতে পারেন। বর্তমান সময়ের অনেক চিকিৎসক প্রায়ই অর্থ লোলুপ; কিন্তু অত্যন্ত অর্থ লোলুপ হওয়া আমাদের শাস্ত্রের বিরুদ্ধ, তাহা বোধ হয় প্রায় লোকেই অবগত আছেন। চিকিৎসকের দয়া, ক্ষমা, ধীরতা ও বিজ্ঞতা, এবং দান, হোম ও যজ্ঞাদিতে রত থাকাই একমাত্র অলঙ্কার তাহা বলা বাহুল্য মাত্র, কিন্তু সেই অলঙ্কার কয়টি চিকিৎসকের দেখা যায়? বাহার শরীরে উক্ত কয়েকটি গুণ আছে তিনিই যথার্থ সূচিকিৎসক। যদি একটি গরীব রোগী দেখেন হয় ত, তাহার রোগের কথা আদৌ কর্ণপাত করিলেন না, বর্তমান সময়ের দয়া তা এই, তবে এই কথা বলা আবশ্যিক যে, যেখানে দয়া নাই সেখানে রোগীর রোগের উপরও যত্ন নাই। আমাদের প্রথম শ্লোকে কথিত আছে যে, চতুর্বিধ ফল চিকিৎসকে লাভ করিয়া থাকেন, কিন্তু চতুর্বিধ ফল মধ্যে অর্থ ফলই বেশী দেখিতে পাওয়া যায়; এমন সময় উপস্থিত হইয়াছে যে,

জগতে কৃত্রিম ভিন্ন কোন কার্যই আজ কাল দেখিতে পাওয়া যায়, তবে কি আয়ুর্বেদ চিকিৎসাও কৃত্রিম হইয়া উঠিল? তা বিধাতা এমন বোম্ব ধর্মের পরিণাম ফল কি শেষে এই হইয়া উঠিল? কোন বিনিময় বিনিময় করিতে হইলে যেমন তাহা পুনঃ পুনঃ দেখা উচিত হয়, এমন মহা-মূল্যবান শরীর যে, চিকিৎসকের হস্তে দিলেন, তাহার অক্ষয় ও তরুণ দেখা উচিত কিনা? আর চিকিৎসকটির দয়া, বিজ্ঞতা, ধর্মপরায়ণতা এবং বংশাত্মকমের চিকিৎসক কি না, না দেখে এই মহা-মূল্যবান শরীর চিকিৎসকের হস্তে ছায়াস্ত করিবেন না।

এমন সময় পড়িয়াছে যে, কেবল আশাবাব ও ধুমধাম দেখেই লোক মোহিত হইয়া পড়েন, চিকিৎসকের গুণ থাকুক আর না থাকুক, তাহার হস্তে অবলীলাক্রমে জীবন সমর্পণ করেন। তাহার পূর্বে জন্মিদারী লাইনে কার্য্য করিয়া আসিয়াছেন, অথবা স্কুল লাইনে সমস্ত জীবন সমর্পণ করিয়া আসিয়াছেন, আজ তাহাদের দেখিতেছি যে লম্বা চওড়া শায়েনবোর্ড লিখিয়া এবং বিজ্ঞাপন ছাপাইয়া বিশেষ একজন সংস্কারক—কবিরাজ হইয়াছেন। কৈ তাহারা কখনও আয়ুর্বেদ শাস্ত্র এজন্মেও দেখেন নাই ও যথারীতি অভ্যাস করেন নাই। তবে তাহারা কি রকম কবিরাজ? সমাজে কি তাহারা কখনও আটক পাড়িয়াছেন ও তাহাদের কি দয়া, ধর্মপরায়ণতা, বিজ্ঞতা এবং ধর্মের ভয় জন্মাইয়া থাকে। বেশী রকম বলিতে গেলে বাজার অভ্যস্ত গরম হইয়া পড়িবে কাজেই এইক্ষণ ক্ষান্ত রহিলাম। যদি ঈশ্বর সন্মত হইত তবে ক্রমশঃ চিকিৎসকের লক্ষণ ও গুণাদি সংস্কৃতে মূল প্রকাশ করিবার বাসনা রহিল।

দিন দিন আমাদের দেশে কুইনাইন কর্তৃক প্যাটেন্ট ঔষধ ব্যবহারে দেশ মাটি হইয়া আসিতেছে। কুইনাইন জগতে যেমন ইষ্টকারী ও অপর পক্ষে তেমনি অনিষ্টকারী, জগদ্ব্যতির নিয়ম এই যে যাহাতে ইষ্ট আছে তাহাতে অনিষ্টও আছে, তবে প্রয়োগকারীদের জন্যই ইষ্টানিষ্ট ঘটয়া আসিতেছে। দেশ কাল, পাত্র, বয়স, বয়ঃক্রম ও অগ্নি এবং বায়ু, পিত্ত, কফ, হীম, শিশির,

বন্দ্য, বীজ, বর্ষা, শরৎ এই সমস্ত দেখিয়া যদি কুইনাইন
 ঔষধ হয়, তাহা হইলে ঔষধ পানি করিয়া দেখিদিগের
 শরীর পুষ্টি করিবে তাহাতে আর সন্দেহ নাই। (হিটেরমের্ণা
 বলা) অন্ন সেবন করিলে যেমন বলা ও দেহ পুষ্টি হইয়া থাকে
 কুইনাইনও অল্পে অল্পে রীতিমত ব্যবহার করিতে পারিলে
 অরোগ্য করিয়া শরীর পুষ্টি করিতে লক্ষ্য হয়। কিন্তু রোগ
 উপশম করিতে হইলে নিম্ন দ্রব্যটির অতি লক্ষ রাখা বিশেষ
 কর্তব্য। “রোগমাদৌ পরীক্ষিত ততোনন্তর মোষণং ততোকর্ষ
 তিসক পক্ষাৎ জ্ঞান পূর্বা সমাচরেৎ”। অর্থাৎ রোগ পরীক্ষা
 করিতে হইবে, তদনন্তর ঔষধ পরীক্ষা করিয়া রোগিদিগের
 বলা ও বয়ঃক্রমাদ্বারা ঔষধ করিতে হইবে। তাহা চিকিৎ-
 সা মায়েই বোধ হয় জ্ঞাত আছেন, কিন্তু লিখিত মোক্ষের নিয়ম-
 লারে ঔষধ ঔষধ না করিয়া, যথেষ্টাচারে ব্যবহার করেন বলিয়া
 রোগী লক্ষ্য অক্ষয় রোগ বহুবার চিরকাল কষ্টভোগ করেন।

ক্রমঃ

আশা ।



সাঁজের অঁধার ছায় ঢাকে ধরনী
কোথা গেল কণ্ঠধার কোথা তরনী ।

ভরা'এ সাঁজের বেলা
আঁধারে আঁধারে মেলা
প্রকৃতির স্তব্ধ খেলা ।

কোথা সজ্জনি ।

ওই দেখ অন্ধকার ঢাকে ধরনী ।

আঁধার কুলের কাছে কেলে একেলা
কোথায় লুকা'য়ে তুমি করিছ খেলা ?

আশায় ছলিয়ে যোরে
দিনে দিনে ভোরে ভোরে
আনিলে যতন করে

সাগর বেলা ।

এখন লুকালে কোথা কেলে একেলা !

হুমুখেতে বারি রাশি নাহি সীমানা
কোথায় হয়েছে শেষ নাহি নিশানা ;

পাগল তরঙ্গ রাশ
হাসে পাগলের হাস
আসিছে করিতে আস

আপন মনা
কোথায় গেলেগো তুমি কোন ঠিকানা ?

পিছনে অনন্ত মাঠ অনন্ত ধরে ।
একেলা এখানে রই কেমন করে ?
সংসার আঁধারে ঢাকা
প্রকৃতি আঁধারে আঁকা
আকাশ আঁধার মাথা
দিগন্ত ধরে ।

এখন এখানে রই কেমন করে ?

ওগো তুমি ফেলে মোরে কোথায় গেলে ?
কাছে এসে চাও তুমি নয়ন মেলে ।
তোমা বিনে মর মর
হিয়া কাঁপে থর থর
ভয়ে তনু জর জর
কোথায় গেলে ?

কাছে এসে চাও তুমি নয়ন মেলে !

বুঝেছি, দিবে না দেখা কুহক ছায়া !
মিছামিছি আশা তোরে কাঁদিয়া বলা ।
তুমি কুহকিনী মায়া
ফেলিয়া আপন ছায়া
গ্রাসিলে আমার কারা ;

কুহক ছলা ।

মিছামিছি ডেকে ডেকে কাঁদিয়া বলা ।

আর কেন মায়াবিনি ? লহগো মোরে

দিতেছি এ ভগ্নপ্রাণ তোমাতে ধরে ।

যাহা খুসি তুমি কর ;

যারে সাধ তাতে ধর,

শুধু মোরে কৃপা কর

লহগো মোরে

দিলাম এ ভগ্নপ্রাণ সঁপিয়া তোরে ।

শ্রীমতীন্দ্রমোহন বসু ।



বনফুল ।



অনৈক ঋষি তীর্থ ভ্রমণে বহির্গত হইয়া একটি ক্ষুদ্র শিশু কুড়াইয়া পাইয়াছিলেন। নিঃসহায়া ক্ষুদ্র বালিকা, কোন অভাগিনী জননী কর্তৃক পরিত্যক্তা হইয়া ঋষিপদ সঙ্কুল অরণ্য মধ্যে ক্রন্দন করিতে ছিল। সংসার ত্যাগী সন্ন্যাসী তাহাকে সে অবস্থায় সেই নিবিড় অরণ্য মধ্যে পরিত্যাগ করিয়া আসিতে সক্ষম হইলেন না। শিশু তাঁহার আশ্রমে নীতা হইল।

হিমালয়ের ছর্ভেষ্ণ প্রদেশে প্রকৃতির শোভায় শোভমানা নির্জন উপত্যকা মধ্যে ঋষির আশ্রম। লোকালয় হইতে শতক্রোশ দূরে, সংসার হইতে, বহুবাহিরে, কুটির নির্মাণ করিয়া ঋষি বাস করিতেন; কেহ কখন তাঁহার আশ্রমে আসিত না, কোথায় সে আশ্রম তাহাও কেহ জানিত না। এই জনমানব শূন্য হিমালয়ের দুর্ভাদল শোভিত উপত্যকা মধ্যে শিশু দিন দিন বয়োপ্রাপ্ত হইতে লাগিল। ঋষি তাহার নাম রাখিলেন “বনফুল”।

বালিকা “বনফুল” বনের মন প্রাণহারি ফুলের ত্রায় দিন দিন প্রক্ষুটিত হইতে লাগিল। হরিণ হরিণীগণ তাহার সহিত খেলিত, ভ্রমিত, নাচিয়া বেড়াইত। বানর বানরীগণ তাহাকে বেঠন করিয়া কতই ক্রীড়া করিত, মার্জ্জার মার্জ্জারি তাহার পায়ে পায়ে ফিরিত। বখন “বনফুল” কুটির হইতে নিজ্জান্তা হইত, অমনি পাণিয়া পঞ্চম তানে ডাকিয়া শাখা পরিত্যাগ করিয়া তাহার নিকটস্থ হইত, কপোত কপোতী তাহার পৃষ্ঠে, বক্ষে, স্বক্ষে, মস্তকে আসিয়া বসিত, ক্ষুদ্র দুহং কত শত পাখী আসিয়া তাহাকে বেড়িত। বনের পক্ষী পক্ষী তাহাকে পাইয়া কতই আনন্দ লাভ করিত।

“বনফুল” তাহাদের কত যত্ন করিত। পিতৃসম ঋষি ব্যতীত সে আর মানব মুখ দেখে নাই। ঋষিকেও সে প্রায় দেখিতে পাইত।

মা, তিনি কোথায় থাকিতেন, কোথায় বাইতেন “বনফুল” তাহার কিছু জ্ঞানিত না। সে প্রাতে উঠিয়া পিতার জন্ত পুষ্প চয়ন করিত, সারাদিন তাহার চিরসঙ্গী সঙ্গিনী, হরিণ হরিণী, কপোত কপোতী কর্তৃক বেষ্টিত। হইয়া বনে বনে ফল মূল আহরণ করিত, সন্ধ্যার প্রাক্কালে পিতার আহারীর প্রস্তুত করিত, তৎপরে ফুলের হার গাঁথিতে গাঁথিতে পশু পক্ষীর সহিত কথা কহিতে কহিতে ঘুমাইয়া পড়িত।

এইরূপে বৎসরের পর বৎসর কাটিয়া গেল, বালিকা “বনফুল” যৌবনোন্মুখীনা হইল। প্রফুল্লোন্মুখ গোলাপ কলিকার ছায় “বনফুলের” শোভা বন আলোকিত করিল। তাহার চিকুর কেশ তাহার বকুল বেশ আবরিত করিয়া, বক্ষে পৃষ্ঠে বিলম্বিত হইয়া চন্দ্রমা প্রিভাষিত কক্ষ ঘনদামের ছায় শোভা পাইত। তাহার বক্সিম গ্রীবা অধিকতর বক্সিমভাব ধারণ করিল, তাহার বাহুদ্বয় অধিকতর মাংসল হইয়া অপূর্ণ শোভার বিকাশ করিল, বক্ষে পীনম্নত পয়োধর যৌবন বিভা বিকাশ করিয়া মনমোহন কমল কলির ছায় উন্নত হইল, নিতম্ব করেণুনিন্দিত হইয়া মাতঙ্গিনীকে পরাভূত করিল; সেরূপ, সে সৌন্দর্য্য, সে মনমোহন ভাবে “বনফুলের” প্রাণ এক অভূতপূর্ব ভাব উপলব্ধি করিতে লাগিল।

এ কি? এরূপ সে পূর্বে ছিল না। কেন তাহার প্রাণ থাকিয়া থাকিয়া শিহরিয়া উঠে? কেন সাক্ষ্য সমীরণ তাহার অঙ্গে লাগিলে তাহার সর্ব্বাঙ্গে রোমাঞ্চিত হয়? কেন মুহূর্ত্ত তাহার মনন তাহার পিনোন্নত পয়োধর প্রতি আকৃষ্ট হয়? কেন সদাই তাহার প্রাণ, যেন কি এক নূতন লজ্জা অনুভব করে?

আর সে বালিকা নাই। আর তাহার সে চাকল্য নাই। আর সে হরিণ হরিণীর সহিত নাচিতে পারে না, আর তাহার কপোত কপোতী লইয়া খেলা করিতে ইচ্ছা হয় না। আর তাহার প্রাণের জিত্ত সে বাল্য আনন্দ নাই।

তাহার এক পরিবর্তন হইল? কোথা, হইতে কিরূপে

তাহার প্রাণের ভিতর এ অদ্ভুত পূৰ্ণ ভাব এঁবিষ্ট হইল? তাহার প্রাণ হহ করে কেন? ফুলের সৌরভে তাহার প্রাণ আকুল হয় কেন? সাক্ষ্য সমীরণে তাহার শরীর শীতল হয় না কেন? কোমল কোমুদী শোভায় তাহার প্রাণ আকুল হইয়া উঠে কেন?

কপোত কপোতী তাহার বক্ষে পুষ্ঠে বসিলে তাহার প্রাণ কাঁপে কেন? পাপিয়া ডাকিয়া উঠিলে তাহার প্রাণের অন্তস্তম প্রবেশ পর্য্যন্ত কেন আলোড়িত হইয়া উঠে? আর “বনফুল” সে সদানন্দময়ী বনফুল নাই।

একলা বসিয়া একমনে নির্জনে চিন্তা করিলে, একাকিনী বিরলে বসিয়া থাকিলে, তাহার প্রিয় সঙ্গি পশু পক্ষীগণের নিকট হইতে দূরে পলাইলে, সে কতক শান্তি উপলব্ধি করে! সে কি ভাবে, তাহার প্রাণ কি করে, বুকের ভিতর হৃদয় কি হহ করে, তাহা সে বুঝিতে পারে না।

হুই হস্তে সবলে বুক চাপিয়া ধরিয়া সে চক্ষু মুদিত করিয়া নির্জন অরণ্যে বৃক্ষতলে বসিয়া কাঁদিতে থাকে। গাভ্র বজ্রগায় অস্থির হইয়া শীতল হর্ষাদল শয্যায় শয়ন করিয়া শান্তি লাভের প্রয়াস পায়। অধিরা কুলকুল নাদিনী স্রোতস্বতী নীরে নিমগ্ন হইয়া সমস্ত দিবস কাটাইয়া দেয়,—কই, তবুও তো তাহার প্রাণের সে বাল্য আনন্দ, সে পূৰ্ণ শান্তি আইসে না।

একদিন হুই প্রহরের সময় বজ্রগায় অস্থির হইয়া সে যে দিকে প্রাণ চাহিল সেই দিকে ছুটিল,—নদীর তীরে তীরে ছুটিল। তাহার অপূৰ্ণ হৃদয়ের লগ্নাটে শ্বেদবিন্দু মুক্তাপাতির স্রোত শোভা পাইল। তাহার পরোধরদয় তুষার মণ্ডিত গিরিশৃঙ্গের স্রাব বিরাজ করিল, তাহার সর্গাঙ্গ হইতে ঝরঝর করে শ্বেদ ঝরিল। তবুও সে ছুটিল, ছুটিতে ছুটিতে শেষকান্ত হইয়া স্রোতস্বতীর তীরে বসিয়া পড়িল।

বসিয়া বসিয়া সহসা “বনফুল” কাঁদিয়া উঠিল; কাঁদিতে কাঁদিতে সে সেই হর্ষাদল শয্যায় শয়ন করিল। কখন কিরণে সে স্নান হইয়া পড়িল।

সহসা তাহার নিদ্রাভঙ্গ হইল। সে চমকিত হইয়া উঠিয়া বসিল। সে সলজ্জ ভাবে তাহার বকল বসন টানিয়া অঙ্গ আব-
রিত করিবার প্রয়াস পাইল; তাহাতে অকৃত মনোরথ হইয়া
তাহার আজবলম্বিত কৃষ্ণকেশ টানিয়া বক্ষঃ আবরিত করিল।
অভূতপূর্ব এক নূতন লজ্জায় তাহার কপোল যুগলে গোলাপ
প্রস্ফুটিত হইল, তাহার সর্বাঙ্গ খরখরি কাঁপিয়া উঠিল।

এক অগরিচিত পুরুষ তাহার পার্শ্বে উপবিষ্ট। সে রূপ, সে
সৌন্দর্য্য, সে অপূর্ব ভাব “বনফুল” আর কখনও দেখে নাই।

যুবকের পৃষ্ঠে ধনু তুন বিলম্বিত, স্বর্ণখোচিত উষ্ণ মস্তকে
সুশোভিত; রাজবেশ “বনফুল” কখনও দেখে নাই, নতুবা যুব-
কের সুন্দর সুবেশ দেখিয়া সে অনায়াসেই বুকিতে পারিত যে,
যুবক রাজপুত্র না হইলেও ধনীর সন্তান, তাহাতে কোনই সন্দেহ
নাই।

“বনফুল” বনের নানা অপূর্ব সুন্দর ফুল দেখিয়াছে, “বন-
ফুল” আকাশের নানা মনোহর সুন্দর পাখী দেখিয়াছে,—সে পক্ষতের
অপূর্ব প্রকৃতির অপূর্বশোভা দেখিয়াছে, কিন্তু সে এরূপ সৌন্দর্য্য
আর কখনও দেখে নাই। প্রকৃতির মন প্রাণ মুগ্ধকারি শোভা
দেখিয়া সে যে আনন্দ লাভ করিত, আজ এই যুবককে দেখিয়া
তাহাপেক্ষা শতগুণ আনন্দ উপলব্ধি করিল। তাহার প্রাণে
এক অভূতপূর্ব ভ্রাবের উদয় হইল।

যুবক অতি আদরে, অতি যত্নে “বনফুলের” নাম জিজ্ঞাসা
করিলেন। “বনফুল” লজ্জায় অধিকতর মস্তক অবনত করিল।
যুবক আবার জিজ্ঞাসা করিলেন;—আবার জিজ্ঞাসা করিলেন। তখন
“বনফুল” অতি সলজ্জভাবে নিজ নাম বলিল। তখন যুবক একে
একে তাহাকে অনেক কথা জিজ্ঞাসা করিলেন। “বনফুল” একে
একে তাহাকে নানা কথা কহিল।

অর্দ্ধ ঘটিকা বাইতে না বাইতে সরলা “বনফুল” যুবকের সহিত স্নেহ
বালিকার ছায় কত কথা কহিতে লাগিল। সে তাহার হরিণ হরিণীর

কথা, বানর বানরীর কথা, তাহার পাপিয়া বৌ-কথাকণ্ঠর কথা, তাহারে আশ্রয়ের কথা, তাহার পিতা বৃদ্ধ ঋষির কথা, কত কথাই कहিল। যুবকের হাতে হাত রাধিয়া, তাহার সঙ্গে অঙ্গ চালিয়া, তাহার সঙ্গে মস্তক রাধিয়া, কুত্র বালিকার স্তন, চুপল শিউর স্তন, কঁঠ কথা कहিল। সে কখনও কথা कहিয়া তৃপ্তিলাভ করে নাই, তাহার পিতা প্রায়ই কথা कहিতেন না,—সে তাহার পণ্ড পক্ষীর সহিত কথা कहিত, কিন্তু তাহাতে কি প্রাণের কথা कहিবার ভাষা মিটে! আজ যুবককে পাইয়া তাহার প্রাণ মন খুলিয়া গিয়াছে, সে কত কথা कहিতেছে।

ক্রমে সন্ধ্যা সমাগতা হইল। ‘বনর পবন ধীরে প্রবাহিত হইল, নানা ফুলের নানা কলি ফুটিয়া চারিদিকে সৌরভ বিস্তৃত হইল, অগত হাসাইয়া কোমল কোমল চারিদিকে বিভাসিত হইল। যুবকের সর্বাঙ্গ রোমান্সিত হইল, তাহার মস্তকে এক অতুতপূর্ব আলোড়ন উপস্থিত হইল, তাহার সর্বাঙ্গ কাঁপিয়া উঠিল, শিরার শিরার আঁচন ছুটিল।

ঠিক এই সময়ে দূরে বৃক্ষ পত্রমধ্য হইতে চারিদিকে প্রতিধ্বনি জাগাইয়া পাপিয়া ডাকিয়া উঠিল। “বনকুল” সহসা প্রাণে বানবিদ্ধবৎ চমকিয়া যুবকের দিকে চাহিল। অমনি চারি চক্ষু সম্মিলিত হইল। যুবক আর আশ্চর্যসংঘমে সঙ্কম হইলেন না। তিনি দুই হস্তে “বনকুলকে” হৃদয়ে টানিয়া লইয়া তাহার ওঠে শত শত চুবন করিলেন।

“বনকুল” চক্ষু মুদিল। তাহার হৃদয়ে এক অনিবৰ্জনীয় ভাবের উদয় হইল, তাহার মস্তক বিধূর্ণিত হইল, অঙ্গ শিথিল হইল। উচ্চ গুরাপান করিলে মানব শরীরে যে বিহ্বল ছুটিতে থাকে, মস্তক যেরূপ ঘূর্ণিতে থাকে, ক্রমে ক্রমে চৈতন্ত যেরূপে বিলুপ্ত হয় “বনকুলের” ও ঠিক সেই অবস্থা হইল। সে চলিয়া পড়িল।

যখন তাহার চৈতন্ত হইল, তখন সে আর তাহার পূর্ব লোভ রান্ধো নাই, তাহার জীবনের এক ঘোর পরিবর্তন হইয়া গিয়াছে।

সে প্রকৃতি রাজ্যের এক নূতন চিত্র দেখিয়াছে, এক নূতন আনন্দ উপলব্ধি করিয়াছে।

এত দিনে প্রাণের আলা মিটিল। কোমল কোমলী বিভাবিত বামিনীর মাধুরীতে বিভোর পরিমলময় মলয় মাক্রতে বিমুগ্ধ হইয়া, প্রাণের অপরিমেষ আনন্দে ব্যাকুলিতা হইয়া “বনকুল” আশ্রমের কথা, ঋষির কথা, তাহার সাধের হরিণ হরিণীর কথা, কপোত কপোতীর কথা ভুলিয়া গেল। “বনকুল” আনন্দে আত্ম বিমুগ্ধ হইয়া যুবকের হাত ধরিয়া গভীর অরণ্য মধ্যে অন্তহতা হইল।

সন্ধ্যার প্রাক্কালে ঋষি আশ্রমে প্রত্যাবর্তন করিয়া “বনকুল” বলিয়া ডাকিলেন;—উত্তর নাই। অন্ত্যাদিন পিতার আহ্বানে বনকুল চপলা হরিণ শিশুর ভ্রায় ছুটিয়া নিকটে আসিয়া গিচ্ছুরণে মত্ত হইত, ছুটিয়া গিয়া ঋষির আহারিয় আনিত, আলোক আলিয়া কুটিরে ধূপ ধূনা প্রদান করিত; ঋষিকে একবারের অধিক হইবার “বনকুল” বলিয়া ডাকিতে হইত না। কিন্তু আজ ঋষি পুনঃ পুনঃ “বনকুল” বলিয়া ডাকিলেন, তাহার স্বরে চারিদিকের প্রতিধ্বনি জাগিয়া উঠিল, কিন্তু উত্তর নাই। “বনকুল” আশ্রমে নাই।

কি দীর্ঘে দীর্ঘে নিজ আসনে গিয়া ধ্যানে নিব্বত হইলেন,, কিন্তু তাহার ধ্যানে প্রতিবন্ধকতা ঘটিল। “আজ “বনকুলের” সাধের হরিণ হরিণী হাসিয়া তাহার অঙ্গে অঙ্গ নিষেধিত করিতে লাগিল। নত নত পাখী আসিয়া তাহার ষেরিল, বানর বানরী সকল নিদায়ে তাহার শান্তি ভঙ্গ করিয়া ভুলিল। তিনি বুঝিলেন, বনের গভ পক্ষী “বনকুলের” জন্ত ব্যাকুলিত হইয়াছে, বর্ধাৰ্থই “বনকুল” আশ্রম ত্যাগ করিয়াছে।

তিনি আসন পরিত্যাগ করিয়া উঠিলেন;,, কমণ্ডলু ভুলিয়া লইলেন। তৎপরে তিনিও দীর্ঘে দীর্ঘে সেই আশ্রম পরিত্যাগ করিয়া চলিয়া গেলেন।

সাজান বাগান সুধাইয়া গেল। সুখের আশ্রম ভাঙিয়া পেল,

বনের পাখী বনে ছড়াইয়া পড়িল, হরিণ হরিণী গভীর অরণ্যের গভীর বিজনে লুকাইল, প্রক্ষুটিত ফুল ঝরিয়া গেল, সুন্দর বয়সী টলিয়া পড়িয়া ভুমাইল, আশ্রমের চারিদিকে দেখিতে দেখিতে আগাছা জন্মিয়া সমস্ত আশ্রম জঙ্গলে পরিণত হইল।

তাহার অভাবে সুন্দর আশ্রমের এ দশা ঘটিল, সে “বনফুল” কোথায়? বিদেশী বিলাসে লালিতপালিত রাজকুমার যুগয়ায় আসিয়া তাহার চক্ষে পড়িলেন, সে তাহার হৃদয় আবেগে ভাসিয়া গেল! তাহার হৃদয় কোরক যুবক সমাগমে প্রক্ষুটিত হইল। প্রেম হলাহল পান করিয়া সে উন্মাদিনী হইয়া সকল ভুলিয়া তাহাতেই আত্ম বিসর্জিতা হইল। সে রাজকুমারের সহিত তাহার শিবিরে আসিল।

একমাস কাটিয়া গিয়াছে। এক মাসে যুবকের সখ মিটিয়া গিয়াছে। কাননের পাখী রাজশিবিরে, বিলাস দ্রব্য বিভূষিত প্রনোদ নিকতনে এক অভূতপূর্ব নূতন জীবন লাভ করিয়া কাননের সুখ ভুলিয়া গিয়াছে। প্রথম কয়দিন নূতন রাজ্যের নূতন সুখ সাগরে নিমগ্না হইয়া “বনফুল” বনের কথা ভুলিয়াছে।

কিন্তু রাজকুমারের সখ মিটিয়াছে। সঙ্গে সঙ্গে তাহার আদরেরও লাঘব ঘটিয়াছে। “বনফুল” কিছুই বুঝে না; সরলা কানন বালা ভলি বাসা কি তাহা জানে না; কেবল হৃদয়ের অন্তস্তম্ভ প্রদেশে ইহা উপলব্ধি করিয়াছে মাত্র। রাজকুমারের তাহার প্রতি আর সে প্রেম, সে আদর, সে ভাব নাই, ইহা সে বুঝিতে পারে নাই, কিন্তু মনে মনে কি যেন বুঝিয়াছে, কিসের যেন অভাব উপলব্ধি করিয়াছে।

যখন সে কাননে কাননে, পাখীর ত্রায় হর্ষে বনে বনে বিচরণ করিত, তখনও সে প্রাণে কিসের যেন অভাব বোধ করিত।

ত্রমশ:

শ্রীদীপেন্দ্রনাথ পাল

চিকিৎসক ও সমালোচক।

মাসিক পত্র।

১ম খণ্ড } ফাল্গুন, ১৩০১ সাল। { ২য় সংখ্যা।

ক্লোরোফর্ম।

বাহ্যিক ও আভ্যন্তরিক উভয় প্রকারেই ক্লোরোফর্ম ব্যবহৃত হয়। অদ্য আমরা ইহার বাহ্য প্রয়োগ সম্বন্ধে কিছু বলিব। ক্লোরোফর্ম চর্মে লাগাইলে শোষিত হইয়া শারীর বিধান মধ্যে প্রবিষ্ট হয় এবং তথাকার চৈতন্যপাদক স্নায়ুর চেতনা শক্তির হ্রাস হয়, এই নিমিত্ত বেদনা স্থানে ইহার মর্দন প্রয়োগ করিলে, বেদনা নিবারক ক্রিয়া প্রকাশ পায়। দেহের কোন স্থানে বিগত ক্লোরোফর্ম পড়িলে উৎপত্তি (উদ্ভিগা বাণ্ডা) গুণ থাকা প্রযুক্ত, সেই স্থানে যেন কোন প্রকার জীতল দ্রব্য পড়িয়াছে এইরূপ অনুমিত হয় এবং বাতাস লাগিলে উহার আধিক্য বোধ হয়।

শৈত্যকারক স্বরূপ ক্লোরাইড অব এমোনিয়াম লোসনের সহিত ইহার ব্যবহার করা যাইতে পারে। ক্লোরোফর্মকে প্রথমে সুরার সহিত মিশ্রিত করিয়া, পরে ক্লোরাইড অব এমোনিয়াম ও তুল মিশ্রিত করিলে অগ্নাসেসেই ইহা মিশ্রিত হইতে পারে।

লিণ্ট বা তৎসদৃশ কোন প্রকার বস্ত্রে ক্লোরোফর্ম সিক্ত করনাস্তর দেহের কোন স্থানে প্রয়োগ করিয়া, যদ্যপি ফ্লানেল, তুলা প্রভৃতি উষ্ণ বস্ত্র বা একটি কাঁচের গেলাস দ্বারা, যদ্যপি সেই স্থান উত্তমরূপে আবৃত করা যায়, তাহা হইলে উক্ত শীতলতা অনুভব না হইয়া প্রথমতঃ এক প্রকার উষ্ণতা ও পরে সেই স্থান প্রদাহিত হয়, তখন অত্যন্ত জ্বালা করে। এইরূপ ভাবে কিছুক্ষণ রাখিলে পর উহা অসহ্য হইয়া উঠে এবং ক্রমে ফোঁস্কা উৎপন্ন হয়। এই নিমিত্ত সময়ে সময়ে স্থানিক উগ্রতা সাধনার্থে ব্যবহৃত হয়। বেদনা স্থানে ব্লিষ্টার প্রয়োগের পরিবর্তে, ক্লোরোফর্ম উগ্রতা সাধক স্বরূপ ব্যবহার করিয়া, আমরা অনেক স্থানে বিশেষ উপকার পাইয়াছি। দন্তশূল রোগে, তুলি দ্বারা ক্লোরোফর্ম প্রয়োগ করিলে আশু বেদনার হ্রাস হয়। বেদনা যুক্ত ও ক্ষয় প্রাপ্ত দন্ত গহ্বরে ক্রিয়েজোট, অহিকেনের অরিষ্ট বা কপূর সহ ক্লোরোফর্ম মিশ্রিত করিয়া তুলি দ্বারা স্থানিক প্রয়োগ করিলে আশাতীত ফল লাভ হয়। দন্ত গহ্বরে ক্লোরোফর্ম প্রয়োগ কালে রোগীকে তাঁহার অপর পংক্তির দন্ত দ্বারা তুলিটা চাপিতে এবং মুখ বন্ধ করিয়া রাখিতে উপদেশ দেওয়া কর্তব্য, কারণ একরূপ করিলে দন্ত গহ্বরে উহা উত্তম রূপে প্রবিষ্ট হইবে অধিকন্তু মুখ বন্ধ করিয়া রাখিলে ক্লোরোফর্ম শীঘ্র উড়িয়া যাইবে না। ডাঃ সিমসন্ বলেন, ফটফোরিয়া অর্থাৎ আলোকাতঙ্ক নামক চক্ষুরোগে, হস্ততালুতে কিঞ্চিৎ ক্লোরোফর্ম ঢালিয়া চক্ষুর নিকট রাখিয়া, তদ্ব্যবহিত বাষ্প (Vapour) চক্ষুতে লাগিলে উক্ত রোগের অনেক উপশম হয়, এবং রোগী ক্রমে আলোক প্রতি দৃষ্টিক্ষেপ করিতে সক্ষম হয়। রক্তকৃচ্ছ রোগে (Dysmenorrhæ) এবং জরায়ু মধ্যে ও উহার স্বর্কদেশে কৰ্কটিকা (Cancer) প্রভৃতি নানাবিধ যন্ত্রণাদায়ক পীড়ার ক্লোরোফর্মের বাষ্প (Vapour) রবারের নল দ্বারা ব্যবহার করিলে যাতনার অনেক উপশম হয়।

বিবিধ স্নায়বীক ও পার্বক্যাপালিক শিরঃ পীড়ায় ইহার স্থানিক প্রয়োগে রোগী সচ্ছন্দতা অনুভব করে। পৈশিক বেদনায় ইহার

মর্দনের (Liniment) সহিত, লিনিমেন্ট বেলাডোনা, লিনিমেন্ট ওপিয়াই প্রভৃতি বেদনানিবারক ঔষধ, সমপরিমাণে মিশ্রিত করিয়া মর্দন করিলে, মর্দনার হ্রাস হইয়া থাকে । বিবিধ ন্যায়শূল (Nuralgia) লম্বেগো, সায়োটিকা প্রভৃতি রোগে ক্লোরোফর্মের বাহ্যিক প্রয়োগ বিশেষ ফলদায়ক । কোরিয়া রোগে পৃষ্ঠ দণ্ডোপরি ইহার মর্দন দিবসে দুই তিন বার ব্যবহার করিতে অনেকে অসুখমোদন করেন । কথিত আছে ধনুষ্ঠকার রোগেও ইহার বাহ্যিক প্রয়োগ উপকারক ।

ঠাণ্ডা লাগিয়া স্বল্প ও পৃষ্ঠদেশে বেদনা অনুভূত হইল, স্পঞ্জ বা ক্লানেল গরম জলে ভিজাইয়া এবং ভাল করিয়া নিংড়াইয়া, তাহাতে কতকটা লিনিমেন্ট ক্লোরোফর্ম লইয়া উক্ত স্থানে লাগাইলে বিশেষ উপকার দর্শে । আর্টিকেরিয়া (চুলকানি), লাইকেন্, প্রুয়াইগো, দ্রু প্রভৃতি চর্মরোগে, যন্ত্রণা এবং চুলকানি নিবারণার্থে ইহার দোত (Lotion) ও মলম ব্যবহৃত হয় । ২।৪ ড্রাম ক্লোরোফর্ম এক পাইন্ট জলের সহিত উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া দোত এবং এক আউন্স তেসেলিন বা লার্দের সহিত ১।২ ড্রাম ক্লোরোফর্ম মিশ্রিত করিয়া মলম প্রস্তুত করিয়া ব্যবহার করিতে হয় । এবারে ক্লোরোফর্মের বাহ্যিক প্রয়োগের আলোচনা করিলাম, বারাস্তরে ইহার আভ্যন্তরিক প্রয়োগের আলোচনা করিবার বাসনা রহিল ।

ফেনোকোল হাইড্রোক্লোরাইড ।

(PHENOCOLL HYDROCHLORIDE.)

আজ কাল এন্টিফেব্রিন্, ফেনাসিটিন, এন্টিপাইরিন, রেসুরসিন্ কাইরিন্, এসিড সেলিসিলিক্ প্রভৃতি উত্তাপ হারক অনেকানেক নূতন ঔষধ আবিষ্কৃত হইয়া ব্যবহৃত হইতেছে । তন্মধ্যে অপেক্ষাকৃত, নবা-বিষ্কৃত ফেনোকোল্ হাইড্রোক্লোরাইডের (Phenocoll Hydroch'loride) ক্রিয়া বিবরণ সম্বন্ধে আমরা যৎকিঞ্চিৎ আলোচনা

করিব। ইংলণ্ডের অনেকানেক সুপ্রসিদ্ধ চিকিৎসক উহার ব্যবস্থা করিয়া আশাতীত ফল লাভ করিয়াছেন। খ্যাতনামা চিকিৎসক ডাক্তার (Dr Serna) সের্ণা এবং (Dr Carter) ডাক্তার কার্টার কর্তৃক পরীক্ষিত হইয়া উহার যে উপকারিতা নির্দিষ্ট হইয়াছে, নিম্নে তাহা প্রকটিত হইল।

(১) সাধারণ মাত্রায় রক্ত সঞ্চালনের উপর ইহার কোন ক্রিয়া দর্শায় না।

(২) অধিক মাত্রায় ব্যবহারে, রক্ত সঞ্চালন বর্ধিত হয়, কিন্তু হৃদপিণ্ডের কোন অপকার হয় না।

(৩) ফেনাকোল হৃদপিণ্ডের মধ্যস্থিত বস্ত্রগুলিকে উত্তেজিত করিয়া নাড়ীর বেগ হ্রাস করে।

(৪) ইহা সেবনে, এক ঘণ্টার মধ্যে বিবিধ জরের উত্তাপ হ্রাসপ্রাপ্ত হয়। ইহা ব্যবহারে ফুসফুস, হৃদপিণ্ড ও পরিপাক যন্ত্রের কোন অপকার হয় না, সুতরাং পূর্বেক্ত চিকিৎসকদ্বয়ের মতে অগ্ন্যাশ্র জরনাশক ঔষধ অপেক্ষা ফোনোকোল নির্ভয়ে ব্যবহার করা যাইতে পারে।

প্রফেসর ভনমেরিন (Pofessor Vonmerin) বলেন, নিউমোনিয়া ও টাইফয়েড্ জরে ১৫ গ্রেণ মাত্রায় ব্যবহার করিলে ফোনোকোল রোগীর হ্রস্বলতা বা অন্ত কোন প্রকার অপকার না ঘটাইয়া ছই ডিগ্রি উত্তাপের হ্রাস করে। ৩০ গ্রেণ এন্টিপাইরিন্স ও ১২ কিষা ১০ গ্রেণ ফেনাসিটিন ব্যবহারে যে পরিমাণে উত্তাপের হ্রাস হয়, ১৫ গ্রেণ ফোনোকোল সেবনেও তদ্রূপ ফল লক্ষিত হয়।

ডাক্তার হার্লেটের (Dr Harlet.) মতে জ্বর এবং বাতনাশই ইহার প্রধান ক্রিয়া। ৭১ গ্রেণ হইতে ১৫ গ্রেণ মাত্রায় জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া ব্যবহার, তাহার নির্দিষ্ট প্রয়োগ বিধি। তিনি প্রথমতঃ এক মাত্রায় ৭১ গ্রেণ ফোনোকোল সেবনে এক ঘণ্টার মধ্যে অর্ধ ডিগ্রি পরিমাণে উত্তাপের হ্রাস হইতে দেখিয়াছেন; এবং তিন মাত্রা সেবনের পর এক ডিগ্রি উত্তাপ কম হইয়াছিল।

এক মাত্রায় ১৫ গ্রেন ফেনোকোল ব্যবহার করিলে, ২১১ ঘণ্টার মধ্যেই ১ হইতে ১১০ ডিগ্রি উত্তাপের হ্রাস হয়, অধিক উত্তাপজনক জ্বরে, ৭৫ গ্রেন্ ফেনোকোল, মাত্রা বিভাগ করিয়া প্রয়োগ করিলে, ২৪ ঘণ্টার মধ্য উত্তাপের হ্রাস হয় এবং রোগী স্বাভাবিক অবস্থা প্রাপ্ত হয়।

পরন্তু ঘর্ম, কম্পন, দুর্বলতা প্রভৃতি উপসর্গাদি সংঘটিত হয় না। উক্ত চিকিৎসক ৩৪টি তরুণ বাতরোগ গ্রস্তরোগীকে প্রথমতঃ এন্টিপাইরিনি, সোডা সেলিসিলাস্ ও ফেনাসিটিন ব্যবস্থা করেন, কিন্তু তাহাতে কোন উপকার হয় নাই, পরিশেষে তিনি ৭৫ গ্রেন্ ফেনোকোল, মাত্রা বিভাগ করিয়া, ব্যবস্থা করেন, এবং ২৪ ঘণ্টার মধ্যেই রোগীদের বেদনা ও অন্যান্য উপসর্গাদির উপশম হইয়াছিল। ৭০ গ্রেন সেবনের পর, মূত্র কিঞ্চিৎ পিঙ্গলবর্ণ হইয়াছিল, কিন্তু মূত্রাশয়ের কোন অপকার হয় নাই।

৭৫ গ্রেন ফেনোকোল মাত্রা বিভাগ করিয়া প্রয়োগ করিলে, সাধারণ জ্বরের বিচ্ছেদ হয়। যক্ষ্মা রোগের প্রথমাবস্থায়, হেকটিক ফিবার রোগে, ইহা ব্যবহারে বিশেষ ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়।



হবে কি আমার ?

(১)

অতি দীনহীন আমি, দিবানিশি দীর্ঘশ্বাস,
নয়নের জল,
বিমর্দিত মরমের, ব্যথিত কাহিনী শুধু,
আমার সম্বল ।
গুণহীন অতি হয়, নাহিক আপন কেহ,
নাই ঘর দোর,
তা ছাড়া পাগল আমি, আপনার কল্লনায়
আপনি বিতোয় ।

মান অপমান মোর সকলি সমান,
ওদের ও উপহাস করি ছার জ্ঞান ॥

(২)

ওরা, কত জহরত হেমে, সাজায় আপন জনে,
আমি তা পারিনে,
ওরা, বচনে সাগর সৈঁচে, মাণিক দিতে যে জানে,
আমি তা জানিনে ।
আমি শুধু দিতে পারি, ক্ষুধায় কাতর প্রাণ,
ভাষা ভাবহীনা,
তুচ্ছ এর বিনিময়ে, অমূল্য পরাণ দিতে
এত কি বাসনা ?

ভাল ক'রে স্তেবে দেখ, কাঁদালে এ জনে,
সঁপোনা সরল প্রাণ, হায় ! জেনে শুনে ॥

(৩)

আমারে বাঁসিয়ে ভাল, কাঁদাবে কি চিরকাল,
হা ! কোমল প্রাণ ?

জেনে শুনে তবু বালা ! জাচিয়ে করিছ কেন,
আপনারে দান ?

আমি শুধু দেখে সুখী, জানিনা'ক প্রণয়ের
আদান প্রদান ;

নিরেলা নিকটে রাখি, আমি সুখে ব'সে থাকি,
নীরব খেয়ান !

এমন অধমে তবু দিতে চাহ প্রাণ,
হায় ! জেনে শুনে কেন এই আত্ম বলিদান ?

(৪)

চাঁদের জ্যোছনা টুকু, কুসুমের হাসি টুকু,
ভ্রমরের তান,

মলয়ের অভিমাণ, ক্ষুদ্রবীচি তটিনীর
আকুল আহ্বাণ ।

দিগন্ত প্রসারি কাল নিষিড় তিমিরজাল,
ঘোর মেঘমালা,

নিশীথিনী আত্মহারা, পবন পাগল পারা,
বিদ্যুতের ঝালা ।

উষার অরুণ-কান্তি, সৌম্য শান্ত সন্ধ্যামূর্তী,
পাখির ঝঙ্কার,

প্রকৃতির ভীম কাণ্ড, এই সব রঙ্গ নিয়ে
ব্যবসা আমায় ।

জগৎ ফেলিয়ে রাখি, কল্পনার স্বর্গে মোর
নীৰৱ পয়াণ ।

প্রকৃতির সনে মোর, হাসি কান্না বারমাস,
 পাগলের গান !

বাস্তব এ জগতের ধরিনা'ক ধার,
অবাস্তবে নিশিদিন প্রণয় আমার।

(c)

আপনারে যথাযথ, বিশ্লেষণ করি তোমা,
দেখাইনু হয় !

এখনও বাসনা কিগো, দেববালা ! আত্মদান
করিতে আশায় ?

না দেখিয়ে না শুনিয়ে, আপনা বিলায়ে দেওয়া
 ' একি ছেলে খেলা ! ' .

আবেগে যেওনা ভেসে, ভাল ক'রে ভেবে ওগো,
দেখ এই বেলা ।

এ বড় বিষয়দান, 'বারেক করিলে ভুল,
নাহি'ক উপায়—

আপনারে দিয়ে হায় ! ফিরিয়া চাহিলে আর
নাহি পাওয়া যায় ।

তখন কেবল ভেসে, বেড়াইবে দেশে দেশে,
শিরে করাঘাত !

কি কুরিতে কি কুরেছি, : না বুঝে আপনা দিছি,
ঘোর বদ্ধপাত ! •

কিছু না গোপন করি, অকপটে ভবিষ্যত
দেখানু তোমার

সরলা বালিকা রাণি, এখন বলত তুমি,
হবে কি আমার ?

শ্রীপ্রাণগোপাল দত্ত ।

কাজালিনী ।

(১)

কে ওই বালিকা কুটীর দুয়ারে
ছিন্নবাস পরা মলিন মুখ ;
উদাসনয়নে কেন চায় ধীরে
কেঁ দিয়াছে ওর মরমে দুখ !

(২)

মুখ খানি ওর গিয়াছে শুথায়
চুলগুলি উড়ি পড়িছে মুখে ;
চোখ দুটি আহা ! গিয়াছে বসিয়া
চাহেনা ফিরিয়া কাহারো দিকে ।

(৩)

কেন হেঁথা তুমি কাজালিণী মেয়ে
এ মরু-সংসারে কিসের লাগি ?
ভেবেছ কি মনে পাইবে হেথায়
স্বথের দুখের সমান ভাগী ?

(৪)

সে দারুণ আশা হবে না পূরণ
কেহ না ভাবিবে তোমার তরে ;
না ভাবিবে কেহ করিতে যতন
অনাদরে সবে ত্যজিবে দূরে ॥

(৫)

জান না কি এই স্বার্থপর দেশে
কাস্তালের স্থান কোথাও নাই ;
তবে কেন মিছে, পরমুখ চেয়ে
ঘুরিয়া বেড়াও, যাচিয়া ঠাই ॥

(৬)

কাস্তালীকে দয়া এ দেশেতে নাই
ক্ষুধিতকে দান কেহ না করে ;,
বিপদে উদ্ধার দেখিতে না পাই,
নিজ কাজে সবে ঘুরিয়া মরে ॥

(৭)

যাও গো অভাগি ! ত্যজি এ “সাহারা,”
যাও সেই দেশে যেখানে সবে,
ভুলি নিজ স্বপ্ন, পরের দুখেতে
আত্মহার হ'য়ে বেড়ায় তবে ।

শ্রীসুরেন্দ্রনাথ গুপ্ত ।

আমার কাহিনী ।

Alas, the human heart is unaccountable if seeks repose where there is none."

(GOETHE.)

তখন সবে মাত্র কৈশোর অতিবাহন করিয়া যৌবনে পদার্পণ করিয়াছিলাম। জীবন তখন স্বপ্নময় ছিল। ভাল মন্দ ভাল করিয়া বুঝিয়া উঠিতে পারিতাম না। তখন সকলই কি এক প্রহেলিকার আচ্ছাদনে আবৃত ছিল। জগৎ এক মোহকর দৃশ্য আনিয়া আমার সম্মুখে ধরিয়াছিল। তখন হৃদয়ের মাঝে অনমুভূতপূর্ব্ব কি এক তাড়িত-প্রবাহ ছুটিত, প্রাণে কি এক মত্ততা আসিয়া উপস্থিত হইত। কৈশোর যৌবনের এই সঙ্গম স্থলে,—হৃদয়ের এই মত্তাবস্থায়, এ মন্দির-নয়নে যাহা দেখিতাম, তাহাই প্রাণের গভীরতমপ্রদেশে কি এক কুহকজাল বিছাইত, কি এক কাল্পনিক সৌন্দর্য্যের অবতারণা করিত। মনে হইত এ জগৎ যেন আর কখনও দেখি নাই; মনে হইত, এ সংসারের সহিত, এ প্রাণিসমাজের সহিত, এ সৌন্দর্য্যময়ী প্রকৃতির সহিত যেন আমার এই প্রথম সাক্ষাৎ! প্রেম-টু কুসুমে ভ্রমর দেখিলে, আশ্বহারা হইয়া "একদৃষ্টে চাহিয়া থাকিতাম। মনে হইত, এমন ফুল বুঝি আর কখনও কোথাও দেখি নাই। আবার মনে হইত, এমন ফুল হয়ত আর কোথাও দেখিয়া থাকিব, কিন্তু প্রেম-টুটি কুসুমে এমনতর ভ্রমর বোধ হয় আর কোথাও দেখি নাই—প্রকৃতির এমন "লগামশোভা" আর কখনও চক্ষুর পোচরে আসে নাই। তাই কখন ফুলের দিকে, কখনও বা ভ্রমরের দিকে চাহিতাম, আবার কখন ফুল এবং ভ্রমরকে একত্র করিয়া দেখিতাম। দিবাশেষে তরুণারূপ নিশ্চিন্ত হইলে, সন্ধ্যাবধুর নীলাবরী শাটী দিগন্ত আচ্ছন্ন করিলে, তারামালা লইয়া

তারানাথ গগনে উদয় হইত। তরঙ্গিনী তরঙ্গে প্রতিভাত হইয়া শত চক্রে বিকাশ হইত। তরঙ্গিনী, মলিল-তারায় ছাইয়া যাইত। সে সুন্দর দৃশ্যপট দেখিয়া মোহিত হইতাম। কত যত্ন করিতাম, কিন্তু প্রকৃতির এ রঙ্গের রহস্য বুঝিয়া উঠিতে পারিতাম না।

কতদিন বসন্তের মধুপ্রভাতে, আশার নেশায় বিভোর হইয়া, কল্পনার ছবি আঁকিতে আঁকিতে, আপনার মনে, কাননে কাননে মূহু পদে বেড়াইতাম। এমন সময়ে পাতার আড়ালে বসিয়া কুহু কুহু রবে কোকিল ডাকিয়া উঠিত। সে কুজন কর্ণে পশিয়া, আমার আশার নেশা ঘুচাইত; আমার কল্পনার ছবি মুছিয়া ফেলিত! শিরায় শিরায়, ধমনীতে ধমনীতে, কি এক তাড়িত প্রবাহ ছুটিত, প্রাণের মাঝে কি এক নব রঙ্গের উৎস উচ্ছ্বসিত হইত! আকুল হইয়া চারিদিকে চাইতাম, প্রাণের সেই অবস্তব্য ভাব বুঝিয়া উঠিতে পারিতাম না। কোকিলের কুহস্বর, নন্দনের বার্তা আনিত, প্রাণের জড়তা ঘুচাইত, সংসার ভুলিয়া যাইতাম, কল্পনাস্বর্গে বিচরণ করিতাম। হৃদয়পটে একখানি প্রতিকৃতি প্রকটিত হইত। কিন্তু বুঝিয়া উঠিতে পারিতাম না, সে ছবিখানি কার। কানন ছাড়িয়া গৃহে আসিতাম, সংসারের কোলাহলে প্রাণের সে একাগ্রতা ঘুচিয়া যাইত, সে সাধের প্রতিকৃতিও তারই সাথে বিলীন হইত। আবার কখন বা কাল্পনিক নিরাশায় কাতর হইয়া ভগ্নপ্রাণে, গৃহ ছাড়িয়া তরঙ্গতোয়া তটিনীরতটে বসিতাম। সহসা সে মোহ টুটিত, কল্পনার সে কুহক জাল বিচ্ছিন্ন হইত! নদীর কল্লোলে শ্রবণ আকৃষ্ট হইত! ভাবিতাম, আহা! তটিনী কেমন কর্কশ তানে সাগর পানে ছুটিয়াছে! সুদীর্ঘ বিরহের পর এ মিলন কি মধুর, কি সুখের! নিজের জীবন বিশ্লেষণ করিতে বসিতাম। অমনই তখন কি অস্পষ্টভাবে সারা হৃদয় ছাইয়া ফেলিত; প্রাণের অন্তস্তল শূন্য বোধ হইত। ভাবিতাম, চিরকালই কি এমনই করিয়া যাইবে। এ শূন্যহৃদয়ের এমনতর সর্বগ্রাসিনী পিপাসা লইয়াই কি আজীবন সংসারে ঘুরিয়া বেড়াইব? এ অশান্তির কি উপশম নাই, এ আগ্রহ কি মিটিবে না? হায়! তখনও জানিতাম

না যে, এ আশ্রয় মিটিবার নয়; এ আশ্রয় স্থিতিবার নয়। রাবণের চিতা নিষিদ্ধ নয়। তোমাকে যা বলিতে বসিয়াছি, বলি শোন।

জীবনের সেই স্বপ্নময়ী উষার, একদিন আকুল প্রাণের আশ্রয় লইয়া নিভৃতে বসিয়া আপনার মনে এ পোড়া অদৃষ্টের আলোচনার ব্যাপ্ত ছিল। প্রকৃতির কান্তি সে সময়ে বড়ই মনোহর বোধ হইতেছিল। সবে মাত্র সন্ধ্যা হইয়া আসিয়াছে। আকাশের ফোলে ছই একটু নক্ষত্র দেখা দিয়াছে। শরৎ কাল, স্নাতক আকাশ বেশ পরিচ্ছন্ন। কেবল ছই এক খণ্ড ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র মেঘ, আকাশের প্রান্ত হইতে প্রান্তান্তরে ছুটাইয়া ক্রটিতেছিল। কিন্তু সে মেঘের খেলা আকাশের পরিচ্ছন্নতার কোন বিষ না ঘটাইয়া ধীরে তাহার সৌন্দর্য্যেরই বৃদ্ধি করিতেছিল। আকাশের নিম্নে কল কল প্রবাহিনী তটিনী। সান্দ্র্যবনের মূহুর্হিমোলে তরঙ্গিনীর অনাবিল বারিরাশি, তরঙ্গারিত। সে তরঙ্গ নিকর কোলে করিয়া, নদী আপনার মনে কুলকুলসনে অনন্ত সাগরপানে ছুটিয়াছে। প্রকৃতির সেই মোহকরী অবস্থায় একাকী বসিয়া তরঙ্গিনীর সেই মিলন প্রয়াস, মেঘে মেঘে সেই মেশামিশি দেখিতেছিলাম। আর দেখিতেছিলাম, অদূরে অশোক শাখায় বসিয়া, প্রেমে মাতোয়ারা হইয়া চক্রবাক দম্পতী চক্রে স্বধা পান করিতেছে। মনে হইতেছিল, চিরদিন এমনই করিয়া একলা কি প্রকৃতির এ সৌন্দর্য্যে মোহিত হইয়া থাকিব? বিহঙ্গ দাম্পতীর ছায় জগৎ সংসার ভুলিয়া প্রেমবিত্তোর প্রাণে কি প্রকৃতি রাগীর এ মাধুর্য্য, এ সৌকুমার্য্য উপভোগ করিতে পাইব না? হায়! এমন সময়ে প্রাণের এ আবেগময়ী আকুল অবস্থায় তুমি দেখা দিলে। বাকুলি অধরে মুহূর্ত্তসি রেখা ফুটাইয়া বলিলে:—“আমি তোমার সঙ্গিনী হইব, আমরা দুজনেও ও চক্রবাক চক্রবাকীর ছায়া এমনই করিয়া, সৌন্দর্য্য শান্তি সন্ধ্যায় বিমোহিত প্রাণে, প্রকৃতির সৌন্দর্য্য উপভোগ করিব।” সহসা প্রাণের কপাট খুলিয়া গেল, প্রাণে মলয় মারুত প্রবাহিত হইল। বড় আশায় হৃদয় বাধিলাম। তোমাকে পাইয়া সব পাইলাম। অমিত তেজ, অস্বা

উদার, প্রগাঢ় একাগ্রতা, অনন্ত উৎসাহ, অপূর্ণ বোগ্যতা, কার্যশীলতা প্রভৃতি সকলই দেখা দিল। কৃচ্ছ্রসাধ্য ভাবিয়া মাহা ছাড়িয়া দিয়া-ছিলাম, সুসাধ্য জীবিয়া আবার তাহার সম্পাদনে প্রয়াস পাইলাম। কল্পনার স্বেধে ছবি আঁকিয়া তোমাকে লইয়া সংসারে নামিল্যম প্রাকৃতিক রাজ্যে তোমাকে অধিষ্ঠাত্রীদেবী ভাবিয়া আশ্বহারা হইয়া তোমার ধ্যানে মোহিত থাকিতাম। বড় স্বেধেই দিন যাইতেছিল। হুঃখ কাহাকে বলে, জানিতাম না ; অশান্তির লেশ মাত্রও ছিল না। চিরস্বথ, চিরশান্তি, চির প্রফুল্লতার দিন কাটিত। এই পৃথিবীই যেন স্বর্গের নন্দনকানন বলিয়া প্রতীয়মান হইত। প্রতি মুহূর্তেই প্রকৃতি, নূতন তর দৃশ্য আনিয়া নয়নের সম্মুখে ধরিত, প্রাণ, বিভোর হইয়া থাকিত।

কিন্তু বিধির যে কি নিগ্রহ, এ দন্ধাদৃষ্টের যে কি ফের, তা'বলিবার নয়। যতই দিন কাটিতে লাগিল, তুমি যেন ততই ক্রমবর্ধমান হইতে লাগিলে। প্রত্যেক নূতন ঐভাত, তোমাতে রাশি রাশি পরিবর্তন আনিতে লাগিলেন ! অবসাদ ও বিরক্তি, প্রতি নিয়ত তোমার নয়নে প্রতিভাত হইত। প্রকৃতির সৌন্দর্য্য উপভোগ করিয়া যেন আর তোমার ক্ষুধার নিবৃত্তি হইত না। কি এক নূতন পিপাসায় তুমি অস্থির হইয়া উঠিতে লাগিলে। কত যত্ন করিতাম, কিন্তু তোমার সে অশান্ত পিপাসা মিটিত না। তোমার সে কিসের তৃষ্ণা জানিতে কত প্রয়াস পাইতাম, কিন্তু বুঝিয়া উঠিতে পারিতাম না। ভাবে একদিন বুঝিতে পারিলাম, তোমার 'প্রতিজ্ঞা' হইতে তুমি বিচ্যুত হইতে বসিয়াছ। প্রকৃতির সৌন্দর্য্যে আর তোমার শাস্তি নাই, আমাতে তোমার আর আরাম নাই। তোমার সরল প্রাণ, সংসারে মিশিয়া আছিল হইরাছিল। অর্থের জন্ত, সংসারে নামের জন্ত, সমাজে প্রতিপত্তির জন্ত, তোমার লালসা বাড়িয়াছিল। কিন্তু তোমার সে লালসা মিটাইবার ক্ষমতা আমার নাই। তখনও ছিল না ; এখনও যে আছে, তা নয়। কাজেই তুমি আমার উপর বিরক্ত হইয়া উঠিলে ; আর একজ থাকিতে চাহিতে না। দূরে দূরে থাকিয়াই

যেন তুমি সুখী হইতে, আমাকে চক্ষুর অন্তরালে রাখিলেই যেন তোমার শান্তি হইত। তখন বুদ্ধিতে পারিলাম, এ পোড়া অদৃষ্টে সুখ নাই, এ উদম হৃদয় শান্ত হইবার নয়। “তোমাকে লইয়া সুখী হইব” এ মোহ ঘুচিবার উপক্রম হইল। কিন্তু সহসা প্রাণের ভিতর কে যেন বলিয়া উঠিল, “কর কি, জান না, কুন্তকর্ণের নিদ্রা ভাঙ্গিয়াছিল মরিবার জন্য।” সে তত্ত্বা না ভাবিতে ভাবিতে, তাই আবার বন্ধ করিয়া চক্ষু মুদিলাম, আলস্যের আশ্রয় লইলাম। সে মোহনিদ্রা ফিরাইবার প্রয়াস পাইলাম।

কিন্তু হায় ! সহসা একদিন সে মোহনিদ্রা ভাঙ্গিয়া গেল। জাগিয়া উঠিয়া দেখিলাম আমার সাধের নন্দনকামন প্রবল বাতায় ছিন্ন ভিন্ন হইয়া শীহীন হইয়াছে ; আদরের লতাটি ভূমিতে অবনত হইয়া পড়িয়াছে ; আশার ফুলটি শুকাইয়া গিয়াছে ; কল্পনা প্রদীপ নির্দানোগ্রহ হইয়া প্রকৃতির গৃহ, মলিন করিয়াছে। দেখিলাম, ঘুম না ভাঙ্গিতেই, উৎসাহ, আনন্দ, প্রফুল্লতা, প্রভৃতি একে একে বিদায় লইয়াছে। অবসাদ অশান্তি হৃদয়ে, আশ্রয় পাইয়াছে ; নয়নে কালিনা পড়িয়াছে, শ্বাস দীর্ঘ হইয়াছে। এ ঘটনা সেই দিনকার, যেদিন তুমি মালিনবদনে নিকটে আসিয়া কাতরস্বরে কাহিলে,—‘প্রকৃতির এ সৌন্দর্য্য আর আমার সাধ মেটে না ; ওরা কেমন হেম-হীরায় সাজিয়াছে, সমাজে ওদের কত মর্যাদা ! আমারও বড় ইচ্ছা হয়, ঐরূপ সুন্দর সার্জে সাজিয়া, ঐ রকম করিয়া সমাজের উচ্চতম সোপানে আরোহণ করি।’ কিন্তু তোমাকে হীরা জহরতে সাজান আমার সাধ্যায়ত্ত ছিল না। তাই তুমি আমাকে ফেলিয়া একাকিনী সংসার পথে চলিলে। ভগ্নপ্রাণে, অমুৎসাহে, আমি সংসারের এক কোণে পড়িয়া রহিলাম। আমি কিছু চিরদিন এরূপ ছিলাম না। আমারও হৃদয় পূর্ণছিল, আমিও সুখী ছিলাম। এ কেবল যেদিন তুমি আমাকে ছাড়িলে, সেই দিন এমনতর হইয়াছি। সেইদিন হইতে সুখ হর্ষে জলাঞ্জলি দিয়া, হৃদয়ে হৃৎধ্বজ ভাঙ লইয়া বসিয়াছি। এ কিছু আমার দোষ নহে, তোমাকেই যে দোষী বলিতেছি, তাও নহে,

সবই অদৃষ্টের দোষ ! সবই বিধির নিগ্রহ ! তাই এখন কেবল
বসিয়া বসিয়া ভাবি,—

কিন্তু হায় ! হায় ! তবুও “আন করল হিয়ে, বিহি কৈল আন ।

“অব নাহি নিকসয়ে কঠিন পরানু ॥”

প্রাণগোপাল দত্ত ।

কলিকাতায় বসন্ত ।

কলিকাতায় আজ কাল বসন্ত রোগের বড়ই প্রাদুর্ভাব হইয়াছে । ইতিমধ্যে সহরে গ্রীষ্মও খুব পড়িয়াছে, ওলাউঠার এখনও ভেমন বাড়ি বাড়ি হয় নাই । বসন্ত রোগে মৃত্যু সংখ্যা ক্রমেই বাড়িতেছে । গরীব রোগীরা চিকিৎসিত হইবার জন্য শিয়ালদহ ক্যাষেল হাঁস-পাতালে যাইতেছে কিন্তু ক্যাষেলে আর স্থান নাই বলিলে হয় । আর একটি নূতন ওয়ার্ড খুলিবার কথা হইতেছে, বোধ হয় শীঘ্রই উহার আবশ্যক হইবে । এখন সহরবাসীদের মধ্যে অনেকেই ভীত হইয়াছেন ; গায়ে হাতে সামান্য বেদনা হইলে “বসন্ত হইল” বলিয়া সন্দেহ করিতেছেন । বসন্তঃ এ সময় বখন এই ব্যাপার, তখন বৈশাখ, জ্যৈষ্ঠমাসে কি হইবে বলা যায় না । পরন্তু উত্তম বর্ষন না হইলে কেবল বসন্ত কেন, ওলাউঠা, উদারাময় প্রভৃতি রোগও অত্যন্ত বৃদ্ধি পাইবে বলিয়া বোধ হয় । বসন্তের ভয়ে অনেকে টিকা লইতেছেন, কাহারও বা ফল হইতেছে, কাহারও বা উঠিতেছে আবার কেহ কেহ টিকা লওয়ার সঙ্গে সঙ্গে বসন্তরোগাক্রান্ত হইতেছেন । যাহা হউক বসন্তের হস্ত হইতে নিস্তার পাইবার জন্য যাহারা টিকা না লইয়াছেন তাঁহাদের এই সময় টিকা না লওয়া কর্তব্য । কারণ টিকা লইয়া কএকটি লোক, রোগাক্রান্ত হইয়াছেন । কই, মাগুর প্রভৃতি মৎস্যের গায়েও নাকি বসন্ত দেখা দিয়াছে । যাহাদের বসন্তে ভয়, তাঁহারা

কই, মাগুর যেন না খান। হরিতকীর বিচি, হাতে, মাছলির জায়
বাক্সিলে বসন্ত আক্রমণ করেন। “হিতবাদীতে” নিম্নলিখিত ঔষধটি
প্রকাশিত হইয়াছে। “কণ্টিকারির কাঁচা মূল ২ টা, ২১০ টা গোলমরি-
চের সহিত বাটিয়া খাইলে, যাবজ্জীবন বসন্ত হইবেন। যাহাদের
গাত্রে বসন্ত হইয়াছে, তাহাদের সেবন করাইলে তাহারাও মুক্ত হইবে।
ক্ষত স্থানে ভেকের বসা, ব্যবহার করিলে ক্ষত শীঘ্র ভাল হইবে।”
এইরূপ চিকিৎসা দ্বারা সহস্র সহস্র ব্যক্তি আরোগ্য হইয়াছে। ক্যাম্বেল
হাঁসপাতালের সুযোগ্য সুপারিন্টেন্ডেন্ট ডাক্তার গিবন্স অনুমতি
করিয়াছেন যে, যাহারা আরোগ্য লাভ করিয়া হাঁসপাতাল হইতে
ফিরিয়া যাইবে, তাহাদের পুরাতন বস্ত্র যেন প্রত্যর্পণ করা না হয়, কারণ
রোগ স্পৃষ্ট বস্ত্রে “বসন্ত বীজ” সংশ্লিষ্ট থাকিবার সম্পূর্ণ সম্ভাবনা
আর এই বস্ত্র পরিধান করিয়া তাহারা লোকালয়ে যাইলে, সুস্থ
ব্যক্তির বসন্ত হইবার অনেক আশঙ্কা আছে। রোগীদের এখন
বস্ত্রাভাব হইতেছে, এজন্য ডাক্তার গিবন্স রোগীদের জন্য বস্ত্র ভিক্ষা
চাহিতেছেন। আশাকরি ডাক্তার গিবন্সের এই সাধু উদ্দেশে, দেশের
অবস্থাপন্ন ব্যক্তিগণ ক্যাম্বেল হাঁসপাতালে তাঁহার নিকট বস্ত্রাদি
পাঠাইয়া যথা যোগ্য সাহায্য করিতে কুণ্ঠিত হইবেন না। বারান্তরে
“বসন্ত ব্যাধি” নামক বিস্তৃত প্রবন্ধ চিকিৎসক ও সমালোচকের গ্রাহক
বর্গকে উপহার দিব।

ডাক্তার সার জোসেফ ফেরার।

কে, সি, এস, আই, এম, ডি; এক, আর, সি, পি; এম, আর,
সি, এস; এল, এল, ডি; এম, আর, সি, এস, কিউ, এইচ, পি।

ডাক্তার জোসেফ ফেরারের নাম বোধ হয় কাহারও নিকট অপরি-
চিত নাই। ডাক্তার ফেরার একজন স্বনামখ্যাত মহাপুরুষ। চিকিৎসা
শাস্ত্রে তিনি প্রচুর জ্ঞান লাভ করিয়াছিলেন। নিজ অসীম ক্ষমতা
বলে, তিনি প্রায় জগতের সকল স্থানেই সুপরিচিত আছেন। ফেরার

সাহেব এখন রাজকার্যে অবসর গ্রহণ করিয়া স্বদেশে বাস করিতেছেন। ওয়েষ্টমোরল্যাণ্ডের অন্তর্গত মিলনথ্রপ নগরে ১৮২৪ সালে ৬ই ডিসেম্বর, মহাত্মা জোসেফ ফেরার জন্মগ্রহণ করেন। তাঁহার পিতা স্বর্গীয় রবার্ট জন্ ফেরার রাজকীয় রণপোতের নাবিক সৈন্যধ্যক্ষের পদে অধিষ্ঠিত ছিলেন। জোসেফ ফেরার ষোড়শ বৎসর বয়স হইতে চিকিৎসা শাস্ত্র অধ্যয়ন করিতে আরম্ভ করেন। ১৮৪৭ সালে ডাক্তারী বিদ্যায় কৃতবিদ্য হইয়া এম, আর, সি, এস, উপাধি লাভ করেন। পরে তিনি রাজকীয় রণপোতের এসিষ্ট্যান্ট সার্জেন হন। ডাক্তার ফেরার, ফ্রান্সে ইটালিয়ান যুদ্ধের সময়ও নিযুক্ত হইয়াছিলেন। ১৮৫০ সালে ২৯এ জুন, তিনি ইষ্টইণ্ডিয়ান কোম্পানীর অধীনে নিযুক্ত হন। ভারতবর্ষে আসিয়া, প্রথমে তিনি দমদমার রয়েল আরটিলারীর তত্ত্বাবধানে এবং ছিরা পুনজির বাবতীয় ভার গ্রহণে নিযুক্ত হন। ১৮৫৪ সালে তিনি লক্ষ্মোয়ে এসিষ্ট্যান্ট পলিটিক্যাল রেসিডেন্ট নিযুক্ত হন।

১৮৫৫ সালে মহাত্মা ফেরার বঙ্গীয় সৈন্তের (Bengal army) মেজর জেনারেল এলড্র স্পেন্সারের প্রথমা কন্যা জৈথয়া মেরিকে বিবাহ করেন। লক্ষ্মো অবস্থিতি কালে প্রসিদ্ধ সিপাহী যুদ্ধের সূত্রপাত হয়। সেই ভীষণ বিপ্লবের সময়, ডাক্তার ফেরার আত্মোৎসর্গের পরাকাষ্ঠা প্রদর্শন করেন। সেই সময়ে তিনি যুদ্ধ সঙ্ঘীয় মন্ত্রণা সভায় (Council of war) যোগদান করিয়া, উপস্থিত সিপাহী বিদ্রোহে কিরূপ কার্য করা বিধেয়, তৎ মীমাংসায় আবৃত্ত হইয়াছিলেন। ডাক্তার ফেরার যে বাঙ্গালায় বাস করিতেন, সেই সময়ে তাহা পীড়িত সৈন্তগণ দ্বারা অধিকৃত হইয়াছিল। কারণ সেই স্থান হইতে ঘটনাস্থল অধিক দূর ছিল না। ১৮৫৭ সালে ৪ঠা জুলাই, শত্রু জন্ লরেন্স বিপক্ষদিগের দ্বারা বিশেষরূপে আহত হইয়া উক্ত বাঙ্গালীয় প্রাণত্যাগ করেন। আহত সৈন্তগণ আরোগ্যলাভ করিলে, ডাক্তার ফেরার তাহাদিগের সহিত, কানপুর সৈন্তদিগের তত্ত্বাবধারণার্থে কানপুরাভিমুখে যাত্রা করেন। সিপাহী যুদ্ধে গভর্ণমেন্ট তাঁহার কার্যপ্রণালী পর্য্যবেক্ষণ করিয়া অতিশয় সন্তুষ্ট হইয়াছিলেন, এবং তাঁহাকে মহারাজীন্স এসিষ্ট্যান্ট

সার্জন করিবার প্রস্তাব করিয়াছিলেন। ১৮৬৮ সালে জাম্বুরী মাসে ডাক্তার ফেরার সি, এস, আই, উপাধি লাভ করেন।

১৮৫৯ সালে, ডাক্তার ফেরার ভারতবর্ষে প্রত্যাগমন করেন। ভারতবর্ষে উপস্থিত হইয়াই তিনি কলিকাতা মেডিকেল কলেজের অস্ত্র বিজ্ঞান (Surgery) অধ্যাপক এবং প্রধান চিকিৎসকের পদে নিযুক্ত হন, উক্ত পদস্থ্য তিনি ১৮৭৫ সাল পর্য্যন্ত (যতদিন না তিনি কলিকাতা পরিত্যাগ করিয়াছিলেন) প্রাশংসার সহিত অধিকার করিয়াছিলেন। কলিকাতায় অবস্থানকালে ডাক্তার ফেরার কলিকাতা বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক সূতার সভাপতি (President of the Faculty) নির্বাচিত হন। এবং প্রায়ই বিশ্ববিদ্যালয়ের অস্ত্র চিকিৎসার পরীক্ষক নিযুক্ত হইতেন। কিছুদিনের অল্প তিনি ষাটঘরের সভাপতির আসনও গ্রহণ করিয়াছিলেন। ডাক্তার ফেরার বড়লটি সাহেবের অতিরিক্ত অবৈতনিক সার্জন এবং হাওড়া জেনারল হাসপাতালের পরামর্শক (Consulting) চিকিৎসক নিযুক্ত হন। ১৮৭০ সালে ডিউক অফ এডিনবরার দেশপর্য্যটন সময়ে, ডাক্তার ফেরার, ডিউকের অবৈতনিক সার্জন এবং যুদ্ধকালীন তাঁহার চিকিৎসকের পদে নিযুক্ত হন।

১৮৭০ সালে ফেরার মহারাণীর অবৈতনিক সার্জন নিযুক্ত হন। তিনি ডিউক অফ এডিনবরার (Ordinary) চিকিৎসক এবং যুবরাজপ্রিন্স অফ ওয়েলসের অবৈতনিক সার্জন নিযুক্ত হন। এবং ঐবৎসরের শীতকালে প্রিন্স অফ ওয়েলস, ফেরারের সহিত ভারতবর্ষে শুভাগমন করেন। ফেরার, সিলেটের মৈসিক মেডিকেল কলেজের ও নেটলির (Netley) সভ্য নির্বাচিত হন এবং মৈসিক ও নাবিক দিগের অস্থিবিদ্যা (Anatomy) ও প্রাণী-বিজ্ঞান (Physiology) পরীক্ষক নিযুক্ত হন। ১৮৭৬ সালে ডাক্তার ফেরার কে, সি, এস, আই, উপাধি প্রাপ্ত হন। ১৮৮৫ সালে রোমের ইন্টার ন্যাশনাল সেনিটারি কংগ্রেসের (International Sanitary Congress) এবং ১৮৮৩ সালে এম্‌স্টার্ডামের ইন্টার ন্যাশনাল কংগ্রেসের প্রতিনিধি নিযুক্ত

হন । ১৮৮৯ সালে হাসনাল লেপ্রোসি কমিশনের (National Leprosy Commission) সভ্য এবং ১৮৯০ সালে রিভাইভড সেনিটরি সভার সভ্য নিযুক্ত হন ।

উপাধি } ১৮৪৮ সালে ডাক্তার ফেরার, রোম বিশ্ববিদ্যালয়ের এম,
লাভ } ডি ; ১৮৫২ সালে, এডিনবরার এম, ডি ; ও এফ, আর, সি,
এস ; ১৮৭২ সালে লণ্ডনে এফ, আর, সি, পি ; ১৮৭৮ সালে বিলাতে এফ,
আর, সি এস ; ১৮৭৮ সালে এডিনবরার এল, এল, ডি ; ১৮৯০ সালে
সেন্ট এনড্রুসে এল, এল, ডি ; প্রভৃতি উচ্চ উপাধিগুলি লাভ করেন ।

রাজকীয় সভার } ডাক্তার ফেরার রাজকীয় প্রায় সমস্ত সভার
সভ্য } সভ্যপদ গুলি লাভ করেন । ফেরার লণ্ডন ও
এডিনবরার রাজকীয় সভার (F, R, S,) সভ্য ; Fellow
of the Royal Medico Chirurgical Society ; Member
Council of the Pathological Society ; Ex-President,
London. Epidemiological and Medical Societies ; corres-
ponding Member—Academy of Medicine, Paris ;
Member of the Royal Academy of Medicine of Rome ;
Physician to the Secretary of State for India in Council ;
Corresponding Member, Academy of Natural Sciences,
Philadelphia ; Foreign Corresponding Member of the
Royal Academy of Sciences of Lisbon ; Foreign
Associate of the College of Physicians, Philadelphia and
Governor of Guy's and Charing cross Hospital, London.

ফেরারের } ডাক্তার ফেরারের ছায় একত্রে এতগুলি গুণবিশিষ্ট
গ্রন্থাবলী } লোক প্রায়ই দৃষ্ট হয় না । ফেরার লিখিত পুস্তক
সমূহ মধ্যে যে গুলি জনসমাজে অধিকতর সুপরিচিত, আমরা
সেই গুলিই নিয়ে উদ্ধৃত করিলাম । জগতে যতদিন চিকিৎসা শাস্ত্র
প্রচলিত থাকিবে, ডাক্তার ফেরারের নামও সেই সঙ্গে প্রত্যেক
শিক্ষিত লোকের নিকট প্রতিধ্বনিত হইতে থাকিবে ।

১৮৬৬ সালে “clinical Surgery in India” ; ১৮৭৩ সালে
“clinical and Pathological Observations in India” ;

১৮৭৩সালে 'Thanatophia of India'র দ্বিতীয় সংস্করণ, ১৮৯১সালে "On Dysentery, Diarrhæa and other Forms of Tropical Disease". ১৮৮২সালে "On Climate and Fevers of India" "On the Physiological action of the poison of Naja tripudians and other venomous snakes". "The Indian Bael fruit and its uses" "chronic diarrhæa of the tropics of India". "preservation of Health in India". "The Royal tiger of Bengal". "With the Indian princes". "Tropical diseases". "Liver Abscess". "Rules regarding defective vision". "Rain fall and climate of India". "Destruction of Life by Wild animals and snakes in India". "The natural History of chobra". "Carlsbad Waters" এতদ্ভিন্ন চিকিৎসা সম্বন্ধীয় আরও অনেক গ্রন্থ, পত্রিকা প্রভৃতি প্রকাশিত হইয়াছিল; কিন্তু সেগুলি জন সমাজে তত পরিচিত নহে। তন্মিত্ত তাহাদের, উল্লেখ করিলাম না। ডাক্তার ফেরার একজন 'কণ-জন্মা পুরুষ। কি স্বদেশীয়, কি বিদেশীয়, সকলের নিকট মহাত্মা ফেরারের গ্রন্থ আদরের বস্তু। চিকিৎসা শাস্ত্রে, বিশেষতঃ অস্ত্রবিদ্যায় এতদূর ক্ষমতা, বোধ হয় ইতিপূর্বে আর কাহারই দেখা যায় নাই।

১৮৯২ সালে কেক্রয়ারী মাসে, ৬৫ বৎসর বয়সে ডাক্তার ফেরার রাজকার্যে আবসর গ্রহণ করেন। ডাক্তার ফেরার একজন সাহসী ও পারদর্শী চিকিৎসক বলিয়া ভারতবর্ষে বিখ্যাত ছিলেন। তিনি এখন স্বদেশে (বিলাতে) বাস করিতেছেন। আমরা সর্বান্তঃকরণে তাহার দীর্ঘজীবন প্রার্থনা করি।

ঐশ্বরেন্দ্রনাথ ঙ্গ।

আধুনিক বঙ্গ।

প্রাচীন বা প্রকৃত বঙ্গ বাঙ্গলার অতি সামান্য অংশ। মাত্র এবং ঐ অংশও অপেক্ষাকৃত অল্প দিন, তিন দেশাগত আৰ্য্য সন্তান, দ্বারা অধিকৃত হইয়াছে। অনেকে মনে করেন, বাঙ্গালীগণের

যারা ইতিহাসের সমালোচ্য কোন কার্য সমাধিত হয় নাই, পুরাণেও বুদ্ধ বিগ্রহের কথা কিছুই লেখা নাই। কিন্তু ইহা আদৌ অসম্ভব বিশ্বাস। এখন যাহাদিগকে বাঙ্গালী বলিয়া গণ্য করা যাইতেছে, তাঁহারা বঙ্গদেশের নহেন। কাশ্মীর, মৎস্তের, জ্ঞানের—এখন যাহারা এখনকার বাঙ্গালী, তখন তাঁহারা কাশ্মীর, মৎস্তের ও জ্ঞানের। বোধ হয়, কাহাকেও আর নুতন করিয়া বলিয়া দিতে হইবে না যে, আদি শুরের সময় (খৃঃ ৯৫০—১০০০) কাশ্মীরজাত যে পঞ্চ ব্রাহ্মণ আগমন করেন, এবং রাজা কর্তৃক পাঁচ খানি গ্রাম ও প্রভূত সম্মান প্রাপ্ত হইয়া তাঁহারা এতদ্দেশে বাস করেন। পাঁচ জন কায়স্থ ঐ পঞ্চজন ব্রাহ্মণের সহিত আগমন করেন; এখনকার ব্রাহ্মণ, কায়স্থগণ ঐ ব্রাহ্মণ ও কায়স্থগণের সন্তান সন্ততি।

পৌরাণিক সময় ছাড়িয়া দেই। কেননা, তখনকার ইতিহাস এখনকার জ্ঞান দৃষ্টিতে “অপ্রমাণ। প্রকৃত ইতিহাসে বিজয়-সিংহের সিংহল বিজয় উল্লেখ আছে।

বেশভূষায় বাঙ্গালীরা বিরূপ ছিলেন, নিশ্চয় বলা যায় না। মুসলমানাধিকারের পূর্বে বাঙ্গালীর ধৃতি, উত্তরীয় অঙ্গে অঙ্গ-রক্ষা (আংরাখা) ছিল, উষ্ণীয়ও থাকা সম্ভব। বৌদ্ধদিগের পূর্বে ভট্টাচার্য্য মহাশয়গণ মস্তক-মুণ্ডন করিয়া শিখা ধারণ করিতেন না। বৌদ্ধশ্রমণেরা প্রথমে একবারে মস্তক-মুণ্ডন করিতেন, তাহা হইতে ব্রাহ্মণেরা মস্তক মুণ্ডন করিতে শিখেন। বোধ হয়, পূর্বে জটাজুট ওক্ষ সকলেরই ছিল—ক্রমে বৌদ্ধদিগের দেখা দেখি সকলই পরিত্যক্ত হইয়াছিল। বিনামা ব্যবহার হইত কি না বলা যায় না; কিন্তু কাষ্ঠ পাত্ৰকা ছিল অথবা কাষ্ঠ ও চর্ম্ম নির্মিত এক প্রকার পাত্ৰকা ছিল। ছত্র, শিবিকা, গোবান ছিল। এখনকার মত ছোটক যানাদি ছিল না। মুসলমানদিগের সময়ে, পাশ্চাত্য প্রদেশীয় বেশ বাহনাদি প্রচলিত হইয়াছে।

ভোজন বিষয়ে এমন বেশী কিছুই পরিবর্তন পরিলক্ষিত হয় না।

অন্ন ব্যঞ্জন প্রায় একরূপ ছিল, খিচুড়ী ছিল না, পকান ও পায়স ছিল। তবে পায়সটা এখনকার মত কি অন্তরূপ ছিল, তাহা ঠিক করা কঠিন। অতি প্রাচীনকালে ব্রাহ্মণেরা মাংসভোজী ছিলেন, কিন্তু বৌদ্ধাধিকার হইতে নিরামিষ ভোজন আরম্ভ হয়। এক্ষণে যে প্রকার ঘৃত ও তৈল পক জলপানীয় দ্রব্য ব্যবহার আছে, পূর্বে তাহা ছিল না। মিষ্টানের মধ্যে মোদক, সন্দেশ ও পিষ্টক ছিল। এতদ্ব্যতীত সমস্তই মুসলমানগণ কর্তৃক শিক্ষিত। জলপানীয়ের পদ্ধতি এ প্রকার ছিল না, কেননা তাঁহারা দ্বিভোজন করিতেন না। ব্যঞ্জনের মধ্যে কপি, আলু, সালগাম্ গাজর ছিল না। অত্যন্ত ফলের মধ্যে পেঁপে, বাতাপি লেবু ও বিলাতী ফল মাত্র ছিল না।

বাটা ঘরের অনেক উন্নতি হইয়াছে। তখন তুষার ধবলকান কপাট যুক্ত বিচিত্র হাফ্যারাজী কোথাও নয়ন-গোচর হইত না। গ্রাম, নগর, বিপনী, নদী ও সরোবর তটে, পুষ্পোদ্ভানে অমরাবতী তুল্য কবি কল্পনা-সমা অট্টালিকা কেহ কখন দেখেন নাই। সপ্তগ্রাম, তাম্রলিপি, গোড়, নবদ্বীপ প্রভৃতি কয়েকটি নগর ছিল, তথায় প্রশস্ত স্থূল স্থূল ইষ্টক ও প্রস্তরময় প্রাসাদ ছিল, কিন্তু তাহাতে অত্র প্রকার কারুকার্য ও হস্ত চাতুর্য্য ছিল। কাঁচের দ্বার কি চুণের আবরণ, কি বিনিময় ঝিলমিলি ছিল না। বর্তমান সভ্যতার প্রধান উপকরণ বাষ্পীয় যন্ত্র, ইংরেজ রাজের সঙ্গে সঙ্গে এদেশে আসিয়াছে। ঘটিকা, আগে দণ্ড পল হিসাবে কোন প্রস্তুত পাত্র জলের দ্বারা ঠিক করা হইত। মাদক দ্রব্য তুরিতা-নন্দ ও সিন্ধি ছিল—মুসমমানেরা, চরস ও তামাকু প্রচলিত করেন। সোমরস ও এক প্রকার ফলের দ্বারা প্রস্তুত সুরার ব্যবহারও ছিল।

গীত বাদ্য বহুদিন হইতে এ দেশে প্রচলিত ছিল—দুর্গোৎসব পদ্ধতি মধ্যে, রাগাদির সহিত মন্ত্রোচ্চারণের বিধি আছে। জয়-দেবের গীতগোবিন্দে গীত সমূহে, রাগের উল্লেখ আছে।

ক্রমশঃ।

চিকিৎসক ও সমালোচক মাসিক পত্র

১ম খণ্ড } চৈত্র, ১৩০১ সাল । { ৩য় সংখ্যা

বসন্ত ব্যাধি ।

গত কয়েকমাস মধ্যে, কলিকাতা নগরে বসন্ত রোগের বেক্লপ প্রাচুর্য দৃষ্ট হইতেছে, তাহাতে এই রোগের বিষয়ে গুটিকত কথা, এই সময়ে উল্লেখ করা নিতান্ত অপ্রয়োজনীয় বলিয়া বোধ হয় না। ইহার প্রভাবে সহস্রাধিক নর নারী ইতি মধ্যে ইহলোক পরিত্যাগ করিয়াছে—এবং বহু সহস্র শ্লোক কথঞ্চিৎ উদ্ধার লাভ করিয়া, চিহ্নিত চর্মে অপর মনুষ্যের ভীতি উৎপাদন করিয়া দিয়াছে। বাস্তবিক, বসন্ত রোগের ন্যায় ভীষনতম পীড়া, মনুষ্য জাতি মধ্যে আর কিছুই নাই। ইহা কি দরিদ্র, কি ধনী, কি যুবা, কি বৃদ্ধ সকলকেই সমভাবে আক্রমণ করে এবং চিকিৎসক গণের নিকটে কিছুমাত্র পরাজয় স্বীকার করে না। টীকা দেওয়া প্রথা প্রচলিত হইবার পূর্বে এই রোগ আরও প্রবল পরাক্রান্ত ছিল। যখন জেনার সাহেব টীকা প্রণালী সভ্যজগতে প্রথম প্রবর্তিত করেন, তখন পৃথিবীর সমস্ত মৃত্যুসংখ্যার দশম ভাগ, বসন্ত

রোগদ্বারা সম্পাদিত হইত। অষ্টাবিংশতি শতাব্দীতে ইউরোপখণ্ডে ৫ কোটি মানব ইহার ছরস্ত হস্তে পঞ্চম প্রাপ্ত হইয়াছিল। ১৭০৭ খৃষ্টাব্দে আইসলণ্ড দ্বীপের জনসংখ্যা ৫০ সহস্র মাত্র ছিল, কিন্তু সেই বৎসরের মধ্যে ১৮ সহস্র নর নারী ইহার আক্রমণে কৃত্যমুখে পতিত হইয়াছিল। সন ১৭৩৫ খৃষ্টাব্দে—গ্রীনলণ্ড দ্বীপে প্রায় শতকরা ৭০ জন অধিবাসী ইহার অত্যাচারে প্রাণত্যাগ করিয়াছিল। কিন্তু অধুনা টিকা-প্রণালী দ্বারা এই রূপ মৃত্যুসংখ্যা অনেক পরিমাণে হ্রাস পাইয়াছে। তাহা না হইলে আজ এই কলিকাতার মধ্যস্থলে কিরূপ শোকাবহ দৃশ্য দেখিতে হইত, তাহা জগৎপাতার আশীর্বাদে আর অনুভব করিবার প্রয়োজন নাই।

এই বসন্ত মহামারী কিরূপে কলিকাতা নগরে আনীত হইল, সেই সম্বন্ধে আমাদের স্বাস্থ্যরক্ষক ডাক্তার সিঙ্গল সাহেব অনুসন্ধান করিয়া কয়েকটি সত্য বাহির করিয়াছেন। ইহার প্রাদুর্ভাব ১৮২৪ সালের আঘাতেই প্রথম প্রকাশিত হয়। কালীঘাটের কালীমন্দিরে একটি ছাগবিক্রেতা কলিকাতার বাহির হইতে এই রোগ প্রথমে কলিকাতার আনয়ন করে। কিন্তু তাহার জীবদ্দশাতে এই সংবাদ প্রকাশিত হয় নাই। তাহার শবদেহ দগ্ধ করিবার সময় শ্মশানস্থ রেজিষ্ট্রারের নিকট হইতেই ইহার সংবাদ প্রথমে পাওয়া যায়। ইত্যবসরে তাহার বাসগৃহের নিকটবর্তী স্থানে আরও গুটিকত লোক বসন্ত রোগে আক্রান্ত হয়। সেই সময়ের মধ্যেই আলিপুর হাঁসপাতালের অধ্যক্ষ ডাক্তার ক্রিষ্ণ, সহরের স্বাস্থ্যরক্ষকের নিকট বিজ্ঞাপন করেন যে, হেয়ার ষ্ট্রীটে একটি চিরিঙ্গি পরিবার মধ্যে ৭ ব্যক্তি বসন্ত রোগে আক্রান্ত হইয়াছে। তাহারা ইতিপূর্বে ভাগলপুরে বাস করিত, কিন্তু উহাদের মধ্যে একজন এইরোগে প্রাণত্যাগ করায়, ইহার কলিকাতায় পলাইয়া আসিয়াছে। এইস্থানে পৌছিবা মাত্রই ঐ সাত জনকে রোগ স্পর্শ করিয়াছিল। বাকী হউক, শীঘ্র শীঘ্র তাহাদের সকলকে সরকারী হাঁসপাতালে লইয়া যাওয়াতে উক্তস্থানে আর কাহাকেও আক্রমণ করে নাই। উহার পরে কয়েকদিবস মধ্যে, বেণ্ডিক ষ্ট্রীটে একটি ও

নিরোগীপুকুর ইষ্টলেনে একটি লোক, উক্ত রোগাক্রান্ত হয়, কিন্তু সময়ে উহাদিগকেও হাসপাতালে লইয়া যাওয়া হইয়াছিল এবং ঐ ঐ স্থানে আর কিছুই হয় নাই । তৎপরে কলুটোলা স্ট্রীটে দুইটি লোককে বসন্ত আক্রমণ করে । প্রথমটির মৃত্যুর পূর্বে কোনও সংবাদ পাওয়া যায় নাই । যখন দ্বিতীয়টির সংবাদ পাওয়া যায়, তখন রোগীর অবস্থা অতিশয় সঙ্কটাপন্ন হইয়া উঠিয়াছিল । সেব্যক্তি একটি বৃহৎ মসজিদে থাকিত কিন্তু ঐ মসজিদের মৌলবী উহাকে হাসপাতালে লইয়া যাইতে দেয় নাই । শুশ্রূষাভাবে নিকটস্থ একটা বাটীতে স্থানান্তরিত করিয়াছিল । তদনন্তর রোগটি ক্রমে ক্রমে বিস্তৃত হইয়া ঘোড়া-বাগানের মাড়োয়ারীদিগকে আক্রমণ করিল তাহার কারণ এই যে, মাড়োয়ারীজাতি সাধারণতঃ ঢাকা প্রথার বিশেষ বিরোধী এবং তাহাদিগের জীলোকেরা সর্বাপেক্ষা অধিকবার বসন্ত রোগাক্রান্ত হইয়া কালীঘাটে যাওয়া আসা করিয়াছিল । গত জুন মাসে মারীডর কিঞ্চিৎ কম পড়িয়াছিল, কিন্তু গত কয়েকমাসে বড় প্রবল হইয়া উঠিয়াছে । স্বাস্থ্যরক্ষক মিস্সন্ সাহেব আরও বলেন যে, কলিকাতা সহরে প্রতি চার কি পাঁচ বৎসর অন্তর বসন্তমহামারী হইয়া থাকে । প্রতিবারে দুই বৎসর কাল ইহার প্রতাপ থাকে, তবে কোনবার শান্তভাবে আর কোনবার অতিভীষণ ভাবে আসিয়া থাকে ।

যদি কাহারও বাসগৃহে কোনলোকের বসন্তরোগ হইয়া পড়ে, তাহা হইলে তাহার কি করা উচিত বা অনুচিত সে বিষয়ে দুই একটা কথা বলা আবশ্যক । যদি রোগীকে সরকারী হাসপাতালে পাঠাইতে আপত্তি না থাকে, তাহা হইলে সেই স্থানে প্রেরণ করা সর্বাপেক্ষা যুক্তি সঙ্গত বলিয়া বোধ হয় । নতুবা সর্বপ্রথমে রোগীকে স্বতন্ত্র করিতে হইবে । বাটীর দুই একজন ভিন্ন অপূর কাহাকেও রোগীর সহিত সংশ্রবে আসিতে দেওয়া উচিত নয় । কেন না রোগীর শরীর হইতে এবং তাহার বিষ্ঠা, মূত্র, ঘর্ম্ম বা কফ হইতে সতত বসন্তরোগের বিব উদ্ভিত হইয়া বায়ুর সহিত মিশ্রিত হইয়া থাকে । সেই বিব বড় সংক্রামক এবং উহার প্রবলতা অনেককাল পর্য্যন্ত থাকে । এমন কি

বসন্তরোগীর মৃতদেহ হইতে এবং বসন্ত জ্বরাক্রান্ত হইবার পূর্বে, রোগীর শরীর হইতে সেই বিষ বহির্গত হইয়া অপরকে আক্রমণ করিতে সক্ষম গিয়াছে। যে গৃহে রোগী থাকিবে, তাহাতে স্তম্ভরূপে বায়ু সংকলন আবশ্যিক; যেহেতু বসন্তবিষ, বায়ু দ্বারা পল্লিচালিত হইয়া অন্তরীকে পরিব্যাপ্ত হইলে পর আর তাহার অনিষ্টশক্তি থাকে না। বাস্তবিক, আবদ্ধ বায়ুতে বসন্তবিষ বড় ভয়ানক হইয়া উঠে। কিন্তু তাহা বলিয়া রোগীর ঠিক গায়ের উপরে শীতল বায়ু প্রবাহ লাগা ভাল নয়। সেই গৃহে যত কম সম্ভব তত অল্প পরিমাণে জিনিষপত্র থাকিলেই ভাল হয়, যেহেতু সেই সমস্ত দ্রব্যে বসন্তবিষ সংলগ্ন হইয়া, পরে পুনরায় আর কাহারও শরীরে প্রকটি হইতে পারে। এমনত জানা গিয়াছে যে, বসন্তরোগীর গৃহে স্থাপিত একখানি পুরাতন চিঠি, কয়েক বৎসর পরে পুনরায় সেই গৃহে নূতন লোককে রোগাক্রান্ত করিয়াছে। পরিচ্ছদাদির মধ্যে পশমী কাপড়ে বিষ অধিককাল সংলগ্ন থাকে; অতএব যে ছুই এক ব্যক্তি রোগীর সেবার জন্য সেই গৃহে থাকিবে তাহার কোনরূপ পশমী কাপড় না পরিয়া, সময় মত উত্তমরূপে ধোত করা যাইতে পারে এমন বস্ত্র ব্যবহার করিবেন। সাদা তুলার কাপড়ই এ বিষয়ে সর্বাপেক্ষা উৎকৃষ্ট। রোগীর গৃহে সর্বদা সালফিউরাস এসিড, ক্লোরিন, অগ্নির উত্তাপ প্রভৃতি ডিসইনফেক্ট্যান্ট অর্থাৎ সংক্রমাপহ দ্রব্য ব্যবহার করা কর্তব্য। রোগীর মলমূত্র কার্বলিক লোসন সংযুক্ত কোন পাত্রে পরিত্যাগ করিতে হইবে, এবং গৃহ হইতে ঐ পাত্র লইয়া যাইবার সময় উহার উপরে পুনরায় কার্বলিক লোশন দিলে ভাল হয়। রোগীর খাদ্যদ্রব্য অপর কাহারও খাওয়া উচিত নয়, এবং ভোজনের পর পাত্র গুলি কণ্ডিসলোশনে ডুবাইয়া অপর স্থানে লইয়া যাওয়া উচিত। রোগী সুস্থ হইলে বা হুর্ভাগ্যক্রমে কালপ্রাপ্ত হইলে আরও কয়েকটা নিয়ম পালন করিতে হইবে। রোগীর ব্যবহৃত বিছানা এবং বস্ত্রাদি সবুট পুড়াইয়া ফেলা উচিত। ঘরের ভিতরের অপরাপর অল্পসংখ্যক জিনিষপত্র যথেষ্ট অগ্ন্যুত্তাপ বা কোন ডিসইনফেক্ট্যান্ট দ্বারা বিধ্বস্ত করা কর্তব্য; এবং গৃহের মধ্যে একবার চুণের, কলি ফেরান কিম্বা

একটা বড় আগুন জ্বালান উচিত। প্রভূত উত্তাপে সংক্রামক রোগের বিষ একেবারে নষ্ট হইয়া যায়। ১৬৬৬ খৃষ্টাব্দে লণ্ডন নগরের বৃহৎ অধিকাংশ তৎপূর্ববর্তী মহামারী, একেবারে নির্মূল করিয়াছিল। রোগী বেশ সুস্থ হইয়া উঠিলে, আরও কিছুকাল অগরের সহিত মেশামিশি করিতে দেওয়া উচিত নহে। বিদ্যালয়ের ছাত্র হইলে কোনও চিকিৎসকের অনুমতি পত্র ভিন্ন পুনরায় বিদ্যালয়ে যাতায়াত করা অস্বচিত।

বসন্ত রোগের বিস্তার নিবারণ করিতে বহুকালাবধি অনেক প্রকার বিধি প্রচলিত আছে। কিন্তু টাকা গ্রহণ করাই এক্ষণে ইহার সর্ব-প্রধান নিবারক ঔষধ।

বাসগৃহের সন্নিকটে কোন ব্যক্তির বসন্ত রোগ হওয়া নাজ, আবার বৃদ্ধবণিতা সকলেরই পুনরায় টাকা দেওয়া কর্তব্য। বসন্ত রোগীর নিকটে যে দুই একজন থাকিয়া তাহার সেবা করিবে, তাহাদের পুনরায় টাকা দেওয়া না থাকিলে, অনতিবিলম্বে রোগাক্রান্ত হইবার সম্ভাবনা। ১৭৯৬ খৃষ্টাব্দে এডোয়ার্ড জেনার সাহেব নূতন টাকা প্রণালী প্রবর্তিত করিয়া জগতের যে কতদূর উপকার সাধন করিয়াছেন তাহা বর্ণনা-তীত। যদি এই প্রণালী ইতিমধ্যে পৃথিবীর সর্বত্র সতর্কতার সহিত সর্বশরীরে ব্যবহৃত হইয়া থাকিত তাহা হইলে বোধ হয় আজ আর বসন্তরোগের নাম এত শোনা যাইত না। যে যে দেশে টাকা দেওয়া প্রণালী প্রবর্তিত হইয়াছে, সেই খানেই বসন্তরোগজনিত মৃত্যুসংখ্যা অনেককম হইয়া গিয়াছে। এমন কি, এই মৃত্যুসংখ্যার মধ্যে অধিকাংশ লোকের আদৌ টাকা দেওয়া হয় নাই, এইরূপ প্রকাশিত হইয়াছে। ইংলণ্ড দেশে ১৮৭১ খৃষ্টাব্দে একটা তালিকা প্রস্তুত হইয়াছিল, তাহা হইতে জানিতে পারা যায় যে, অপ্রাপ্তটাকা লোকের মধ্যে বসন্তজনিত মৃত্যুসংখ্যা শতকরা ৫৬ জন এবং সুচিহ্ন-বিশিষ্ট টাকাপ্রাপ্ত ব্যক্তির মধ্যে ঐ মৃত্যুসংখ্যা তিন জন মাত্র। ইহাতেই স্পষ্ট বুঝা যায় যে, শরীরে উত্তম টাকার চিহ্ন থাকিলে বসন্ত-রোগাক্রান্ত হইলেও মৃত্যুর সম্ভাবনা কত অল্প। কেননা, টাকা

শরীরে যে, বসন্ত রোগ কদাচিৎ উৎপন্ন হয় তাহা সচরাচর শাস্ত্রজ্ঞাতিরই হইয়া থাকে, এবং উহা যে চিহ্ন সকল রাখিয়া যায়, তাহাও দুই চারি বৎসর পরে আর দৃষ্ট হয় না । কিন্তু অপ্রাপ্ত টীকার শরীরে বসন্তরোগ হইলে তাহা বড় মন্দজাতীয় ও বিপদজনক হইয়া থাকে ; এবং রোগী দৈনন্দিনে বাঁচিয়া গেলেও তাহার গভীর কৃকবর্ণ চিহ্ন সকল মৃত্যুকাল পর্যন্ত বীভৎসরূপে বর্তমান থাকে ।

অধুনাতন টীকাপ্রণালীর পূর্বে আর একপ্রকার টীকাপ্রণালী অনেক দেশে বর্তমান ছিল, কিন্তু তাহাতে এত শুভজনক ফল উৎপন্ন হইত না । সেই টীকা প্রকৃত বসন্তরোগের বীজ দ্বারা সম্পন্ন হইত, কিন্তু আধুনিক প্রণালী গোবসন্তের বীজদ্বারা হইয়া থাকে । যদিও সেই প্রকার টীকা দেওয়া হইলে পর, আধুনিকের ন্যায়, মনুষ্যের আর বসন্তরোগ হইবার সম্ভাবনা প্রায় থাকিত না, তথাপি অনেক সময়ে টীকা দিবার সময়েই ভীষণ বসন্তরোগে আক্রান্ত হইয়া, টীকা প্রাপ্ত মনুষ্য কালগ্রাসে পতিত হইত । কিন্তু অধুনাতন টীকা দিবার সময়ে সেরূপ কোন ভয় নাই । যদিও কদাচিৎ দুই এক স্থলে ঠিক টীকা দেওয়ার পর এখনও বসন্তরোগ জন্মাইতে দেখা যায়, তথাপি সেইগুলি কখনই টীকা হইতে উৎপন্ন নয় । সেই বসন্তবিষ নিশ্চয়ই টীকা দিবার পূর্বে অন্য কোন কারণ হইতে আসিয়াছে, এইরূপ অনেক স্থলে পরীক্ষা ও অনুসন্ধান দ্বারা স্থিরীকৃত হইয়াছে । পূর্বতন টীকা দেওয়ার আরও একটা দোষ ছিল । সেই টীকার পর যে বসন্ত রোগ উৎপন্ন হইত, তাহাতে সকলস্থলে সংক্রামক দোষ সম্পূর্ণ বিদ্যমান থাকিত, এবং তাহা হইতে চতুর্দিকে অনেক অনিষ্ট সাধন করিতে পারিত । কিন্তু আধুনিক টীকাপ্রণালীতে সেই দোষ কিছুমাত্র বিদ্যমান নাই ; ইহাই এই টীকার মৰ্য্যোত্তম সুবিধা বলিতে হইবে । ৫ বাহা হউক, সেই পুরাতন দোষমিশ্রিত টীকাপ্রণালী উঠিয়া গিয়া, এক্ষণে সর্বতোভাবে মঙ্গলজনক নূতন টীকা প্রচলিত হইতেছে, ইহা আমাদের পরম আহ্লাদের বিষয় ।

কিন্তু এখনও পৃথিবীতে অনেক লোকে টীকা দেওয়ার বিরোধী

আছেন। তাঁহারা বলেন যে, যখন টিকা দিলেও মানব শরীরে সময়ে সময়ে বসন্তরোগের আবির্ভাব হয় তখন আর টিকা দিবার প্রয়োজন কি? কিন্তু তাঁহারা একটু অনুসন্ধান করিলে দেখিতে পাইবেন যে, সেরূপ রোগীর সংখ্যা অতিশয় অল্প, এবং তাহার মধ্যে সৃষ্টিহিত টিকাবিশিষ্ট রোগীর সংখ্যা আরও অল্প। অধিকন্তু ইহাও দেখিতে পাইবেন যে, সেরূপ রোগীর দেহে, যে প্রকার বসন্তের উৎপত্তি হইয়াছে তাহা অতিশয় শাস্ত্রজাতীয় ও তাহা হইতে কোনও বিপদের আশঙ্কা নাই। ইহা কি টিকা প্রণালীর একটি বিশেষ কল্যাণজনক গুণ নহে? টিকা বিরোধীগণের ভয়ের কারণ কতকটা সেই পুরাতন বসন্তটিকা প্রণালী হইতে উৎপন্ন হইয়াছে। পূর্বতন বসন্ত টিকা সম্পূর্ণরূপে সংক্রামক ছিল বলিয়া তাঁহারা এই অভিনব গোবীজ টিকাকেও সংক্রামক বলিয়া সাধারণের ভীতি উৎপাদন করেন। কিন্তু পূর্বেই কথিত হইয়াছে যে, সে কথা সত্য নহে। এতদ্ভিন্ন তাঁহারা এই বলিয়া আর একটি বিশেষ আপত্তি উত্থাপন করেন যে, যে সন্তানের টিকা হইতে বীজ লইয়া নূতন সন্তানকে টিকা দেওয়া যায়, তাহার শরীরে কোনপ্রকার শৈত্ক বা নবজনিত রোগ বিদ্যমান থাকিলে; সেই রোগ বীজের সহিত, নূতন টিকা প্রাপ্ত সন্তানের শরীরে প্রবেশ করে। ইহা বাস্তবিক যথার্থ কথা। কিন্তু সেই সমস্ত বিষয় পূর্ব হইতে দেখিয়া শুনিয়া নীরোগ সন্তানের বীজ দ্বারা টিকা দিলে ভয়ের কোন কারণ দেখিতে পাওয়া যায় না। সেরূপ অশুভ ঘটনা নিশ্চয়ই টিকাদাতার মূর্ত্ততার পরিচায়ক, এবং কোন ক্রমেই টিকা প্রণালীর দোষ প্রদর্শক নহে। যে অস্ত্র দ্বারা অসংখ্য মানব মৃত্যুগ্রাস হইতে উদ্ধার পাইয়াছে তাহা কোন অনভিজ্ঞ চিকিৎসক দ্বারা ব্যবহৃত হইলে, বিশেষ অমঙ্গলের হেতু হইয়া উঠে। তাহাতে অস্ত্রের প্রতি দোষারোপ করা নিতান্ত অযুক্তিসম্মত। কেহ কেহ টিকা দেওয়ারই ইচ্ছা-ধীন করিতে পরামর্শ দিয়া থাকেন। কিন্তু তাঁহাদের ইচ্ছার বশবর্তী হইয়া তাঁহাদের সন্ততিবর্গ অপ্রাপ্তটিকা থাকিলে; তাহাতে পরে যথেষ্ট বিপদের সম্ভাবনা আছে। সুতরাং সকলকে আইন অনুসারে টিকা

লইতে বাধ্য করা উচিত । টীকা বিরোধীগণের আরও একটু বুঝিয়া দেখা উচিত যে, এই টীকাপ্রণালী প্রবর্তিত হইয়া বসন্তরোগজনিত মৃত্যুসংখ্যা পৃথিবীতে কত অল্প হইয়া গিয়াছে ।

কাহাকেও নূতন টীকা দিতে গেলে •কি কি বিষয় পরীক্ষা করিয়া লওয়া উচিত, তাহা এইবার দেখা যাউক । টীকা দেওয়া সাধারণতঃ তিন প্রকারে হইয়া থাকে । প্রথম, কিয়ৎপূর্বের টীকাপ্রাপ্ত কোন সন্তানের পক্ষ টীকা হইতে ; দ্বিতীয়, গোঁবৎসের বসন্তবীজ লইয়া ; এবং তৃতীয়, রক্ষিত বীজ লইয়া । তিন প্রকারেরই কয়েকটা গুণাগুণ আছে, কিন্তু এই তিন প্রকারই পৃথিবীর সর্বত্র ব্যবহৃত হইয়া থাকে । সকল সময়েই টীকা দেওয়া ছুরী খানি সর্বতোভাবে পরিচ্ছন্ন হওয়া আবশ্যিক । টীকাগ্রহীতা সন্তানটির স্বাস্থ্য তৎকালে ভাল থাকিবে, ও তাহার গাত্রে কোনরূপ চর্মরোগ থাকিবে না । তাহার বাহ্য উপরে টীকা ফুটাইবার সময় তাহার কৃষ্ণবর্ণ শিরাগুলি দেখিয়া লওয়া উচিত । কেননা কোন কোন স্থলে বিপদজনক রক্তপাত হইতে শুনা গিয়াছে । প্রথম প্রকারের টীকা লইতে গেলে দেখিতে হইবে যে, টীকা দাতা সন্তানটি সুস্থ ও সবল, এবং তাহার শরীরের কোন স্থলে উপদংশ, ক্ষুফুলা ইত্যাদি নষ্টরোগের কোন চিহ্ন নাই ; তাহার পিতামাতারাও তদ্রূপ সুস্থ ; এবং তাহার টীকা হইতে বীজ লইবার সময় রক্তপাত না হইলেই ভাল । দ্বিতীয় প্রকারের টীকা লইতে গেলে যে, গোঁবৎসটির ৫ কি ৬ দিন হইল বসন্তোৎপত্তি হইয়াছে, সেইটিই মনোনীত করা কর্তব্য । অনেকে বলেন, যে এইরূপ টীকায় আরও নিশ্চিত ও দীর্ঘব্যাপী ফল প্রাপ্ত হওয়া যায় । যাহা হউক, ইহা দ্বারা যে, অপরের নিকট হইতে টীকার সহিত অন্য রোগ সুস্থ শরীরে আগমন করে না, তদ্বিষয়ে সন্দেহ নাই ।

তৃতীয় প্রকারের টীকা লইতে গেলে দেখা উচিত যে, টীকাবীজটি সুদৃঢ় ও বহুদর্শী টীকাদাতা দ্বারা শুদ্ধভাবে সুরক্ষিত হইয়াছে কিনা । ইংলণ্ডের আইন অনুসারে, বিশেষ কারণ ভিন্ন, সন্তানের তিন মাস বয়সের মধ্যে টীকা দেওয়া হইয়া থাকে । কিন্তু এখানে ১ বৎসরের মধ্যে

টাকা দেওয়া আইন সত্ত্বেও তৎপরে ১০। ১২ বৎসরের মধ্যে পুনর্বার টাকা দেওয়া উচিত ; কারণ টাকাবীজের সজীবতা তৎকালের অধিক বিদ্যমান থাকে না। তৎকাল পরে টাকা দিলেও যদি টাকাস্থান বেশ পাকিয়া না উঠে, তাহা হইলে বুঝিতে হইবে যে, পূর্বটাকাবীজ এখনও শরীর মধ্যে সজীব আছে। কিন্তু যাহাই হউক, যখন কোন স্থানে প্রবল বসন্ত রোগের মহামারী হইয়া পড়ে, তখন আবাল বৃদ্ধ বনিতা সকলেরই পুনর্বার টাকাগ্রহণ করা কর্তব্য। এ বিষয়ে কাহার কোনও দ্বিধা করা উচিত নহে ; করিলে তিনি হয়ত, নিজের পরিবারবর্গের, প্রতিবেশী গণের, কিম্বা সমস্ত নগরবাসীর বিশেষ ক্ষতি করিতে পারিবেন। এবং সর্বোপরি অনুরোধ—বিগুদ জীবন যাপন কর। বিজ্ঞান যাহাকে অবিগুদ কহে সেই দ্রব্য সকল কখনই শরীর যন্ত্রে নিয়োগ করিও না। বিগুদ গৃহে বাসকর, বিগুদ ভাবে খাদ্য ভক্ষণ কর, বিগুদ জল পান কর, বিগুদ পরিচ্ছদ পরিধান কর, এবং বিগুদ বায়ু সেবন কর। দেখিবে ঘোর মহামারী মধ্যেও তুমি নীরোগ ও সবল। দেখিবে, বসন্ত কি বিষুটিকা বা অন্য ব্যাধি তোমার বিগুদ শরীরে কখনই প্রবেশ করিতে সাহস পাইবে না, এবং তুমি সুস্থদেহে ও সবল অন্তঃকরণে দেবতার ন্যায়, ব্যাধিগ্রস্ত জগতের অনেক উপকার করিতে পারিবে।

ডাক্তার শ্রীনৃপেন্দ্র নাথ শেঠ ।

ডাক্তার নরের আবিষ্কৃত এন্টিপাইরিন্ ।

সুবিখ্যাত ডাক্তার নর (Dr. Knorr) পাইরজোলের উপর (Pyrazol) যে বহু যত্ন পূর্বক, নূতন উদ্ভাবন করিতে প্রয়াস পাইয়াছিলেন, তাহা অবশেষে “এন্টিপাইরিন্” আবিষ্কারে পরিনত হইয়াছিল। উক্ত পাইরজোলের এক সর্বজর নাশক শক্তি থাকাত্তে

উহা এন্টিপাইরিন্ (Antipyrin) নামকরণ হইয়াছে। উক্ত মিশ্র পূর্বে কেবলমাত্র ঐ নিমিত্তই ব্যবহৃত হইত। কিন্তু এক্ষণে উহা কতদূর পর্য্যন্ত ফলদায়ক ও ইহার গুণাগুণ নির্ণয় করা সর্বতোভাবে বিধেয়।

ভৌতিক গুণসমূহ।

(PHYSICAL PROPERTIES.)

এন্টিপাইরিন্ প্রায় মিছারির গুঁড়ার ন্যায়, কিন্তু কদর্য্য তিন্ত আশ্বাদযুক্ত। কোনরূপ গন্ধ বা বর্ণবিহীন। ইহার আসল মিশ্র প্রায় ১১৩° (সি ডিগ্রিতে) তাপাংশে গলিতে থাকে। ইহা শীঘ্রই জলেতে মিশিয়া যায় এবং রেক্টিফায়েড স্পিরিটে (Rectified Spirit) ও ক্লোরোফরমে (Chloroform) দিলেই সংমিলিত হয়, কিন্তু একত্রে উভয়ের সহিত মিশাইলে শীঘ্র মিশ্রিত হয় না। এন্টিপাইরিন্‌র জলীয় দ্রবে, লাইকর ফেরি পাইক্লোরাইড্ মিশ্রিত করিলে উক্ত দ্রব ঘোর লাল বর্ণ ও নাইট্রস্ এসিড সংযোগে প্রীতাত নীলবর্ণ ধারণ করে। এন্টিপাইরিন্‌কে ডাইমিথিল্ অক্সিচিনিসিন্ও বলে।

রাসায়নিক প্রকৃতি।

(CHEMICAL NATURE & CHARACTERS.)

এন্টিপাইরিন্ যে পাইরজোল হইতে আবিষ্কৃত, তাহা পূর্বেই উল্লেখ করা হইয়াছে। উক্ত দুই ঔষধ ও উহাদের মধ্যবর্তী পাইরজোলের যে রাসায়নিকসম্বন্ধ আছে তাহা নিয়ে প্রকটিত হইল।

ডাক্তার নরের প্রস্তুত প্রণালী অনুসারে কেবল ফেনিল্ হাইড্রেসিন্ এবং এসিটোয়েসিটিক্ ইহার এই উভয়ের পরস্পর রাসায়নিক প্রক্রিয়া দ্বারা ইহা প্রস্তুত। উক্ত মিশ্র উত্তাপ সংযোগে ইথিল্ এগেকোহল্ (Ethyl Alcohol) ও ফেনিল্ মিথিল্ পাইরজোলন

(Phenylmethyl pyrazolon) এই দুই ভাগে বিভক্ত হয়। এবং দ্বিতীয় বস্তুদ্বীতে অন্য একটি মিথিল্ জাতীয় পদার্থ সংযোগ করিলে এন্টিপাইরিন্ প্রস্তুত হয়।

এন্টিপাইরিনু বাস্তবিক বেস্ (base) বলিয়া পরিগণিত এবং উহা অন্যান্য রাসায়নিক মিশ্রের সহিত উক্তভাবে আচরণ করিয়া থাকে। ইহা এমোনিয়া (Ammonia) ও এলকলইডের (Alkaloids) মত এসিডের সহিত মিশ্রিত হইলে সন্ট্ অর্থাৎ লবণ প্রস্তুত হয় এবং এলকলইডের সহিত ইহার ঘনিষ্ঠ সম্পর্ক আছে।

এক্ষণে দেখা আবশ্যিক যে, এন্টিপাইরিন্ জলেতে মিশ্রিত হইলে কিরূপ রাসায়নিক ক্রিয়া সমূহ লক্ষিত হয়।—

(ক) প্রথমতঃ নাইট্‌স্ এসিডের সহিত মিশ্রিত হইলে যে, সলিউসন্ বা দ্রব প্রস্তুত হয়, তাহা ঈষৎনীলের আভাযুক্ত সবুজ।
• উক্ত পরীক্ষায় (Test) ১০০০০ অংশে এক অংশ মাত্র এন্টিপাইরিন্ লক্ষিত হয়।

(খ) ফেরিক্ ক্লোরাইডের (Ferric chloride) দ্বারা উক্ত দ্রব গাঢ় লোহিত বর্ণ হয় এবং উহাতে দুই এক বিন্দু সাল্‌ফিউরিক্ এসিড্ অর্থাৎ গন্ধক দ্রাবক দিলে ঈষৎ পীতবর্ণ হইয়া যায়। এইরূপে এক অংশ এন্টিপাইরিন্ ১০০,০০০ অংশ দ্রব মধ্যে লক্ষিত হয়।

(গ) নাইট্রিক এসিড্ উক্ত দ্রবে দিলে পীতবর্ণ হয় এবং উহা উত্তাপ সংযোগে লোহিত বর্ণ ধারণ করে।

পরীক্ষা।

.(TESTS.)

বিশুদ্ধ এন্টিপাইরিন্ বর্ণহীন এবং জলের সহিত মিশ্রিত হইলে কোন রূপ বর্ণ লক্ষিত হয় না অথবা পরীক্ষা পত্রেও (Test paper) কোন বিশেষ পরিবর্তন দেখা যায় না। এন্টিপাইরিন ১১০ (সি) ডিগ্রির নূন উত্তাপে দ্রবীভূত হয় না। ব্রিটিশ ফারমাকোপিয়াতে (British Pharmacopœa) এইরূপ প্রণালী প্রচলিত। কিন্তু যখন উত্তাপ,

কিঞ্চিৎ অধিক পরিমাণে প্রয়োগ করা হয় তখন ইহা একেবারে সমূলে বিনাশ প্রাপ্ত হয়। পরন্তু আসল পদার্থটি সকল সময়েই সাম্যভাব ধারণ করে। অতএব ইহা যে কোন স্থানে রাখিলে, বিশেষ অনিষ্ট সংঘটিত হয় না। কাঁচ পাত্রে রাখিলে কলনও নষ্ট হয় না।

দৈহিক কার্য্য ।

PHYSIOLOGICAL ACTIONS.

এন্টিপাইরিনের দৈহিক কার্য্য তদানীন্তন অধ্যাপক ডিম্ (R. Demme) সাহেব দ্বারা অনুমোদিত। ইহার প্রয়োগে নাড়ীর উষ্ণতার হ্রাস হয় এবং রক্ত প্রবাহক নাড়ীর কঠিনতা উত্তরোত্তর বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। অধ্যাপক ফিল্‌নি (W. Filehne) এ বিষয়ে অনেক তত্ত্বানু-সন্ধান করিয়াছিলেন কিন্তু হুর্ভাগ্য বশতঃ কোন ফল প্রকাশ করেন নাই।

এন্টিপাইরিনের দৈহিক কার্য্য এবং গুণাগুণ প্রথমে কপোলা সাহেব (F. Coppola) কর্তৃক জন সাধারণের সম্মুখে প্রথম রিপোর্টে প্রকাশিত হয়। উক্ত গ্রন্থকর্তা স্বীয় রিপোর্টে লেখেন যে, একের তিন হইতে ছয়ের তিন গ্রেণ এন্টিপাইরিন্ ভেকের প্রতি প্রয়োগ করিলে, পশ্চাত্তাগ অর্থাৎ স্পাইনেল্ কর্ডের (Spinal Cord) বক্রভাব লক্ষিত হয় এবং উক্ত ঔষধের দ্বিতীয়মাত্রা প্রয়োগ করিবার পর, মস্তিষ্কের কার্য্য সকল ক্রমে বর্দ্ধিত হইতে থাকে এবং অবশেষে ধনুষ্ঠকারে পরিণত হয়। ইহা অপেক্ষা অধিক পরিমাণে সেবন কবাইলে এমন কি উহার পক্ষাঘাত পর্য্যন্ত আনয়ন করে। কিন্তু এরূপ কার্য্য সহ্যও স্বপ্নের কোন অনিষ্ট সংঘটিত হয় না। কেবল মেডালা অবলভ্‌গেটা (Medulla oblongata) ও স্পাইনেল কর্ডের অর্থাৎ রুশেক্রকা মজ্জার (Spinal cord) কিঞ্চিৎ বৈচিত্র্যতা লক্ষিত হয়।

ডিম্ সাহেব ইহা অনুমোদন করিয়াছিলেন, ইহা হইতে তাহার বৈলক্ষণ্য দেখা যায় না। এমন কি তিনি বলেন যে, ইহা কিঞ্চিৎ অধিক পরিমাণে প্রয়োগ করিলে উষ্ণ বা অশুষ্ক দেহে বিষবৎ কার্য্য

সম্পাদন করে। সঞ্চালিত রক্তের উপর এন্টিপাইরিণের যে, এক অসাধারণ ক্রিয়া লক্ষিত হয় তাহা ডাক্তার বেটেলহিম (K. Bettelheim) কর্তৃক বিশেষ যত্নসহকারে কার্য্যে পরিণত করা হইয়াছিল। শিরাতে পিচকারী করিলে (Injection) প্রথমে রক্তসঞ্চালন ক্রিয়া মল্লিত হয় এবং পরে যদিও শরীরের উর্দ্ধদিক উত্তেজিত হয় বটে, কিন্তু অবশেষে প্রথম অবস্থাই বিরাজমান থাকে। হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন কার্য্য দ্বারা যে, রক্ত প্রবাহের আধিক্য বা অনাধিক্য লক্ষিত হয়, তাহা সুবিখ্যাত পেলিকেনি (Pellicani) সাহেব কর্তৃক প্রথমে অনুমোদিত হয়। যখন অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করা যায়, তখন নাড়ীর পরিবর্তন প্রায় সমভাবে থাকে। (ক্রমশঃ)

চিকিৎসিত রোগীর বিবরণ।

ষোড়শ বর্ষীয় একটি বালক কোন কারণ বশতঃ হটাৎ বাকশক্তি রহিত হয়। এই ঘটনার প্রায় ১৫ মিনিট পরে আমি ঐ রোগীকে দেখিবার জন্য তাহার বাটীতে উপস্থিত হইয়াছিলাম। রোগীর পূর্ব বৃত্তান্ত অবগত হইয়া জানিলাম যে, প্রায় ১ ঘণ্টা পূর্বে ঐ বালক মাটি হইতে কুড়াইয়া লইয়া কতকগুলি জাম ভক্ষন করিয়াছিল। রোগীর নিকট গিয়া দেখিলাম যে, তাহার সমস্ত শরীর হইতে অনবরতঃ ঘর্ম্ম নির্গত হইতেছে ও প্রায় প্রত্যেক মিনিটে সর্ব শরীর আক্ষেপ হইতেছে এবং মস্তক পশ্চাৎ দিকে বঁকিয়া গিয়াছে অপরিস্ত নিশ্বাস দ্রুত ও অগভীর। নড়ী মুহু ও দুর্বল। এবং প্রত্যেক মুহূর্ত্তেই নিশ্বাস বন্ধ ও শ্বাসকষ্টের লক্ষণ দেখা যাইতেছে। বালকের আকার প্রকৃতি দেখিয়া বোধহইল যেন সে বক্ষগহ্বরের নিকট বিশেষ যতন ভোগ করিতেছে। বক্ষঃপরীক্ষা করিয়া, শ্বাসনালী প্রবাহের (ব্রঙ্কাইটিস্) চিহ্ন পাওয়া গেল। আমি তাহাকে বমন করাইবার নিমিত্ত নিচের ঔষধটি দিয়া ছিলাম।

এঃ,	সলফেট্ অব্ জিঙ্ক্	...	১ ড্রাম
	জল	...	১ আং। এক মাত্র।

কিন্তু হৃর্ভাগ্যের বিষয় এই যে, তাহার বাঁকশক্তির সহিত গিলন শক্তিও রহিত হইয়া গিয়াছিল। তখন আমি হৃৎপিণ্ডের উপর 8×8 ইঞ্চি ও প্রত্যেক ভেগস্‌ নার্ভ (vagus nerve) উপর 3×1 ইঞ্চি করিয়া এই তিন খানি হাষ্টার্ড প্লাষ্টার লাগাইয়াছিলাম এবং ইহার ৫ মিনিট পরে, বালক গৌ গৌ শব্দ করিতে লাগিল অধিকন্তু সম্পূর্ণ সুস্থ এবং গিলিবার শক্তিও পুনঃ প্রাপ্ত হইয়াছিল। তখন আমি উপরোক্ত ঔষধটি পুনরায় আর একবার খাইতে দিয়াছিলাম এবং কতিপয় মিনিট পরে রোগী অনেকটা বমি করিল ও উহার সহিত পাকাশয়ের আহারীয় দ্রব্যের কিয়দংশ ও শ্লেষ্মা নির্গত হইয়া গেল। তখন আমি রোগীকে পরিত্যাগ করিয়া নিজগৃহে ফিরিয়া আসিলাম। এবং শ্বাসনালী প্রদাহের (Bronchitis) জন্য নিচের লিখিত ঔষধটি ব্যবস্থা করিয়া দিয়া আসিয়াছিলাম।

গ্রঃ, কার্বনেট্‌ অব্‌ এমোনিয়া	...	...	৫ গ্রেণ।
স্পিরিট্‌ ইথর্‌ নাইট্রিক	...	...	১০ মিং।
ঐ ক্লোরোকর্ম্‌	...	...	৭.৫ মিং।
সিরাপ্‌ টোলুটেনাস	...	...	১ ড্রাম।
ভাইনম্‌ ইপিকাক্‌	...	...	১০ মিং।
কপূরের জল	...	...	সমষ্টি ১ আঃ।

এইরূপ ১ মাত্রা। দিবসে ৪ বার করিয়া ঐ ঔষধ সেবন করিতে বলিয়া দিয়াছিলাম এবং উক্ত ঔষধ কএক দিবস সেবন করায় বালকটি আরোগ্য লাভ করে।

ডাক্তার শ্রীচরুচন্দ্র রায়।

কেলি কার্বনিকাম্‌।

শ্বাস যন্ত্র পাকাশয়, আর জরায়ুতে।

প্রাথমিক ইহার ক্রিয়া পাইবে দেখিতে।

সুদৃঢ় কাশী বাহাদের লেগে থাকে সদা,

এক বায় এক আসে নাহয় অন্যথা ;

বাতাস হীমেতে সৰ্দি ক্ৰমে বেড়ে যায়,
 নিয়তই শীত শীত অনুভূত হয় ;
 আগুণ পোহাতে রোগী বড় আক্লাদিত,
 অথবা সতত রোগী থাকে বস্তাবৃত ;
 সৰ্দি প্রবণতা এর প্রধান লক্ষণ,
 হৃদ হৃৰ্বলতা হয় ব'হার কারণ ;
 নিমোনিয়া অস্তে যদি হৃদ রোগ থাকে,
 পুনঃ পুনঃ সৰ্দি যদি নহি ছাড়ে তাকে ;
 সাধারণ হৃৰ্বলতা বোধ করে যদি,
 তথায় কেলি কাৰ্বন হয় মহৌষধি ;
 বেদনা ইহার সদা এইরূপ হয়,
 সূচী কিম্বা খোঁচা বেঁধা সরিয়া বেড়ায় ;
 একস্থান হতে ব্যথা যায় স্থানান্তরে,
 বিশেষতঃ বক্ষে আর হৃদ অভ্যন্তরে,
 সাঁই সাঁই শব্দ হয় বক্ষের ভিতর,
 কাশীলৈ উঠেনা কাস অতি কষ্ট কর ;
 নড়ে যায় সূচী বেঁধা ব্যথার লক্ষণ,
 শ্বাস কষ্ট বোধ হয় বক্ষে আকুঞ্চন ;
 শীতলেতে বাড়ে ব্যথা উষ্ণ হতে চায়,
 উষ্ণগৃহে গেলে ব্যথা উপসম হয় ;
 সিলসেটীলার রোগী, ঠাণ্ডা ভাল বাসে,
 খার নায়ে কেলী কাৰ্ব' ভীত হয় ত্রাসে ;
 কেলি কাৰ্ব'নের প্রিয় উষ্ণ গৃহ হয়,
 যেখানে থাকিলে ব্যথা বাড়ে ত্রাণনিয়ার ;
 গণ্ডমালা চক্ষুরোগে সদা কষ্ট পায়,
 হরিৎ সবুজ শ্লেষ্মা নাকে দেখা যায় ;
 সৰ্দির ভয়েতে রোগী নাহি যায় জলে,
 বাতাস লাগিবে বলি নাহি বস্ত্র খোলে ;

থলির সমান ফুলা চক্কের পাতার,
 নির্দিষ্ট লক্ষণ ইহা সদা দেখা যায় ;
 সামান্য আহারে পেট পরিপূর্ণ বোধ,
 বৃথা মল বেগ সহ থাকে কোষ্ঠ রোধ ;
 আশ্বাত্তের মত কণ্ডু হয় গাত্র মর,
 রজঃকালে স্ত্রীলোকের বাহা দেখা যায় ;
 ব্রূধার পাকায়ের তরুণ রোগেতে,
 সম্পূর্ণ না সারে যদি নম্র সেবনেতে ;
 কেলি কার্বণের গুণ তথায় দেখিবে,
 “সঙ্গকার” হয়ে তথা কায় দেখাইবে ;
 সমস্ত রোগের বুদ্ধি হস্তে নিশা শেষ,
 তিনটার পরে রোগী পায় বড় ক্লেশ ;
 একাকী থাকিলে রোগী ভয়েতে আকুল,
 উৎকর্ষা, মূহ্যভয়, চিন্তায় ব্যাকুল ;
 সামান্য বালক যদি থাকে সেই ঘরে,
 তা’হলে সাহস হয় রোগীর অন্তরে ;
 কি এক ঘটনা যেন ঘটিবে বলিয়া,
 ভয়াকুল হয় রোগী ভাবিয়া ভাবিয়া ;
 সহজেই ত্রাস হয় রাতে ভুল বলে,
 চমকিয়া উঠে রোগী গায়ে হাত দিলে ;
 মোটা মোটা ধাতু হয় মেদ প্রবণতা,
 সহজেই সর্দি লাগে পেশী শিথিলতা ;
 নাহি ছাড়ে সর্দি কাশী কষ্ট পায় অতি,
 তাহাদের হয় ইহা উত্তম ঔষধি ;

ডাক্তার শ্রীশশিভূষণ চক্রবর্তী ।

আয়ুর্বেদ শাস্ত্র দুই চারি সহস্র বৎসরের নহে ।

প্রথম সংখ্যার ভূমিকায় চরক, সুশ্রুত, বাগ্‌ভট প্রভৃতি আয়ুর্বেদাচার্য্য মহাশ্রাগণের যে সময় নিরূপণ করা হইয়াছে, তাহা সম্পূর্ণ ভ্রমাত্মক । কত বৎসর হইল আয়ুর্বেদের প্রচার এবং পৃথিবীর উৎপত্তি হইয়াছে, তাহা সমীচীন করা বড় সহজ ব্যাপার নহে । এতদ্বিধে ইউরোপীয় পণ্ডিতগণ সময় সময় যাহা বলিয়া থাকেন, তাহার কোনও যুক্তিযুক্ত প্রমাণ উপলব্ধি হয় না । সুতরাং আমরা তাহা কখনও বিশ্বাস করিতে পারি না । আমরা জ্যোতিষ শাস্ত্রের বাক্যই অধিক প্রামাণ্য বলিয়া স্বীকার করি । জ্যোতিষের মতে ৪৩,২০,০০০,০০০ বৎসরে এক ঋত বরাহ কল্লাব্দ । ইহারই মধ্যে চতুর্দশ মনন্তরা বা চতুর্দশ মনুর অধিকার । এক্ষণে ছয় মনন্তরা অতীত হইয়া সপ্তম মনন্তরা অর্থাৎ বৈবস্বত মনুর অধিকার আরম্ভ হইয়াছে । এক এক মনন্তরা আবার বহু চতুর্ঘুগে বিভক্ত । যুগ চতুর্ঘুয়ের পরিমাণ ৪৩,২০,০০০ বৎসর । তন্মধ্যে সত্যযুগের পরিমাণ ১৭,২৮,০০ ত্রেতার ১২,৯৬,০০০ দ্বাপরের ৮,৬৪,০০০ এবং কলিযুগের ৪৩২,০০০ বৎসর মধ্যে ৪৯৯৫ বৎসর অতীত হইয়া গিয়াছে । এতদ্ভিন্ন সন্ধি ও অয়নাংশ প্রভৃতি আবার পৃথক গণনীয় । তবেই দেখা যাইতেছে যে, বহুকাল হইতে পৃথিবীর উৎপত্তি হইয়াছে । ইউরোপীয় পণ্ডিতগণ সময় সময় যাহা নিরূপণ করেন তাহা সম্পূর্ণ সত্য নহে । জ্যোতিষ শাস্ত্রের যে সমস্ত গণনা আমরা সর্বদা প্রত্যক্ষ করিয়া থাকি, তাহাতে সেই শাস্ত্রের কোন কথাই অবিশ্বাস করিতে পারি না । যে সময় স্বর্য্যবংশ-তিলক মহারাজা, রঘু, অযোধ্যাধিপতি হইয়াছিলেন, সেই সময় মহামতি চরকাচার্য্য, রাজ সন্তান গতিবিধি করিতেন । পুরাণাদি কোন কোন গ্রন্থে ইহার প্রমাণ লক্ষিত হয় । ইহাতেই জানা যায় যে, চরকাচার্য্য অবশ্যই ত্রেতা যুগের লোক । আবার রাজর্ষি বিশ্বামিত্রও যে ত্রেতা যুগের, তাহা কেহই অস্বীকার করিতে পারিবেন না । কেননা দশরথান্নজ শ্রীরামচন্দ্র, তাঁহারই নিকট দীক্ষা গ্রহণ করিয়াছিলেন ।

সেই বিশ্বামিত্র পুত্র স্মৃশ্রুত, ধনন্তরী দিবোদীপের নিকট আয়ুর্বেদ অধ্যয়ন করিয়াছিলেন। তবেই জানা যাইতেছে যে, চরক, স্মৃশ্রুত এবং দিবোদাস প্রভৃতি আয়ুর্বেদাচার্যগণ ত্রেতা যুগের লোক। কিন্তু ত্রেতা যুগের কত বৎসর অতীত হইলে তাঁহারা জন্মগ্রহণ করিয়াছিলেন, তাহার কোনও নিশ্চয় প্রমাণ নাই। যাহা হউক মোটা মোটা যুগ সংখ্যা গণনা করিলে, তাঁহাদিগকে নয় লক্ষ বৎসরেরও পূর্ববর্তী বলিয়া জানা যায়।

আবার অগ্নিবিশ, ভেড়ু এবং হারীত প্রভৃতি অষ্টাদিক শত সংখ্যক আয়ুর্বেদ প্রচারকগণ উপরোক্ত মহাত্মাদিগেরও পূর্বে জন্মগ্রহণ করিয়াছিলেন। কেন না মহর্ষি অগ্নিবিশ, লোক হিতার্থে যে, অতি বিস্তৃত একখানি আয়ুর্বেদ গ্রন্থ রচনা করেন, তাহাই চরক কর্তৃক প্রতি সংস্কৃত হইয়া “চরক-সংহিতা” নামধারণ করিয়াছে। এই সকল মহাত্মা আবার অত্রিনন্দন, পুনর্কসুর নিকট আয়ুর্বেদ অধ্যয়ন করিয়াছিলেন। আয়ুর্বেদ গ্রন্থে তাহাও বর্ণিত আছে। আয়ুর্বেদ গুরু অত্রিনন্দন যে, সত্য যুগের লোক তাহা হিন্দুদিগের প্রত্যেক গ্রন্থেই লিপিবদ্ধ রহিয়াছে। সুতরাং তিনি যে, ন্যূনাধিক ২৫ লক্ষ বৎসরেরও পূর্ববর্তী, তাহা অনায়াসেই প্রমাণ করা যায়।

যে সময় কুরুপাণ্ডবদিগের মধ্যে লোক সংহারক ভীষণ যুদ্ধের আত্মকান হইয়, সেই সময় ধর্ম্মরাজ যুধিষ্ঠির, শ্রীকৃষ্ণকে জিজ্ঞাসা করিয়াছিলেন, “আহত দিগের জীবন রক্ষার্থে আয়ুর্বেদ কুশল, মহামতি বাগ্ভট্টাচার্য যুদ্ধক্ষেত্রে উপস্থিত হইয়াছেন ত ? * প্রয়োজনীয় ভেষজ দ্রব্যাদির ত কোনও অভাব নাই ?” ইহাতেই জানা যাইতেছে যে, মহর্ষি বাগ্ভট্ট যুধিষ্ঠিরের সম সাময়িক লোক। এই কুরুপাণ্ডবের যুদ্ধ, দ্বাপর যুগের অরসানে সংঘটিত হইয়াছিল। বর্ত্তমান সময়ে কল্যানের ৪৯৯৫ বৎসর অতীত হইয়াছে। হিন্দু পঞ্জিকায় ইহা জানা যাইতে পারে। এই সমস্ত আলোচনা করিয়া স্মৃশ্রুত ও বাগ্ভট্টকে আমরা কখনও ছই সহস্র বৎসরের লোক বলিয়া স্বীকার করিতে পারি

না। যে সময় হইতে ইউরোপ প্রভৃতি দেশের উন্নতি হইয়াছে, তাহার বহু বৎসর পূর্বে নানাপ্রকার রাষ্ট্রবিপ্লবে, ভারতের ক্রমশঃ অবনতি হইয়াছে। খৃষ্টাব্দ প্রচলিত হইবার পূর্বে, পৃথিবীতে বাহা সংঘটিত হইয়াছে, ইউরোপীয় পণ্ডিতগণ অনুমান করিয়া তাহার সময় নিরূপণ করিয়া থাকেন। সুতরাং সেই অনুমানের উপর আমরা কখনও নির্ভর করিতে পারি না। আমাদের মতে বহু লক্ষ বৎসর হইল, জগতের উৎপত্তি হইয়াছে এবং ইহার সময় নিরূপণাশ্রয় অল্পও অনেক অতীত হইয়া বিস্তৃতি সাগরে মগ্ন হইয়াছে। ইউরোপীয় মতে একমাত্র খৃষ্টাব্দ ভিন্ন আর কিছুই নাই, তাহারও পরিমাণ উনবিংশ শত বৎসর মাত্র। এ স্থলে পাঠক দিগের বিবেচনা করিয়া দেখা কর্তব্য যে ২১৩ সহস্র বৎসরের ইতিবৃত্তাদি যেমন, সহজেই স্থির করিয়া বলা যাইতে পারে, লক্ষ লক্ষ বৎসরের কথা সেই প্রকার কখনও বলা যায় না।

কবিরাজ শ্রীপ্রসন্ন চন্দ্র মৈত্রেয় ।

মধুক্রম ।

পরম দয়ালু পরমেশ্বর জীবকুলের সুখ স্বচ্ছন্দতা সঞ্জন করিবার জন্য কত স্থানে কত আশ্চর্য্য তরুলতার সৃষ্টি করিয়াছেন, কে তাহার সংখ্যা করিবে? জগতে অত্যাচ্চ মহীকর হইতে সামান্য তৃণ পর্য্যন্ত যে জগতের প্রভূ হিত সাধনের নিমিত্ত সৃষ্ট হইয়াছে, মুখ আমরা অববুদ্ধি মানব, তাহার অনন্ত কৌশল বুঝিয়া উঠিতে পারি না। আজ আমরা একটি সামান্য তরুর কথা বলিব, ইহা সাঁওতাল পরগণার শৈল প্রদেশে বহুল পরিমাণে দৃষ্ট হইয়া থাকে, ইহার নাম, “মধুক্রম”, চলিত ভাষায় ইহাকে “মোয়া কুলের গাছ” বলে। এরূপ অসাধারণ প্রকৃতির ও একাধারে বহু গুণসম্পন্ন বৃক্ষ অতি অল্প পরিমাণে দেখিতে পাওয়া যায়। ইহার মূল, বকল, গত্র, পুষ্প, প্রভৃতি ভিন্ন ভিন্ন গুণ বিশিষ্ট, এজন্য হিন্দিতে অনেকে ইহাকে “গুণিয়া” নামে অভিহিত

করিয়া থাকে । এই বৃক্ষের অসাধারণ গুণের আমরা ক্রমশঃ উল্লেখ করিতেছি ।

মোয়া গাছের আঁশ্বাদ ও প্রচলন এদেশে বহুকাল হইতে হইয়া আসিতেছে, কিন্তু যে দিন হইতে ব্যবসানিপুণ ইংরাজ ইহার পুষ্ণ হইতে মদ প্রস্তুত হয় জানিতে পারিয়াছেন, সেই দিন হইতে ইহার নামটা কিছু বাহির হইয়া পড়িয়াছে । ইহা এক্ষণে কৃষিদার এবং কৃষক দিগের একটি প্রধান আয়োপার, সাঁওতাল দিগের এই বৃক্ষ একটি অতুল্য সম্পত্তি, ইহা তাহাদের আরাম, আয় ও জীবিকার একটি সর্ব্বশ্রেষ্ঠ উপকরণ । আবকারী ইনস্পেক্টোরেরা এই বৃক্ষ এক্ষণে বিশেষ আগ্রহের সহিত পরীক্ষা করিয়া থাকেন, এবং ইহা এক্ষণে বিভাগীয় কমিশনরদিগের রিপোর্টের মধ্যেও যথোপযোগী স্থানপ্রাপ্ত হইয়া আসিতেছে । সাঁওতালেরা বহুদিন হইতে এই তরুর আশ্রয় গুণের বিষয় অবগত আছে এবং ইহাকে তাহারা পবিত্র ও পূজনীয় বলিয়া জ্ঞান করে । ইংরাজ গবর্ণমেন্ট এই গাছের উপর একবার ট্যাক্স (Tax) বসাইবার প্রয়াস পাইয়াছিলেন, তাহাতে সমস্ত সাঁওতাল জাতি বিরক্ত ও ক্রোধাক্ত হইয়া উঠে এবং প্রথম সাঁওতাল বিদ্রোহের তাহা একটি অগ্রতম কারণ । বর্ষে বর্ষে যখন মোয়া গাছ জমা দেওয়া হয় এবং পাটার দ্বারা ইহার বিলী হয়, তখন দলে দলে সাঁওতাল আসিয়া ঐকত্বিত হয় ।

মোয়াফুল সজ্জিনা বা সেফালি ফুলের গ্রায় করিয়া পড়ে, প্রাতঃকালে বৃক্ষতল ঐ ফুলে আচ্ছাদিত হইয়া অপূর্ণ শোভা বিস্তার করিয়া থাকে । ইহার ফুলের গন্ধ অন্যান্য কুসুমের ন্যায় নাই, ইহার স্বাদ ঈষৎ তিক্ত এবং মধুর । পত্রের স্বাদ অম্লাক্ত ও কটু । মোয়া ফুলের উত্তম মদ্য প্রস্তুত হয়, ইহা সুস্বাদু এবং মত্ততাজনক কিন্তু অন্যান্য মদ্যের ন্যায় শরীরের পক্ষে তত হানীকর নহে—ইহা সুস্বাদু, শিথকারক ক্ষুধা এবং মত্ততাজনক, অথচ তীব্র ক্রিয়া বিস্বাদু নহে । বৈদ্যশাস্ত্রের মতে এই মদ্যের বিশেষ গুণাবলী দৃষ্ট হইয়া থাকে, যথা “বীৰ্য্যও বলকারক এবং পিত্ত, গণীস, তৃষ্ণা, শ্বাশ, দাহ, ভ্রাস্তি, শোষ নিবারক ও জ্বরঘ্ন” ।

মৌরা পুষ্প হইতে যে এক প্রকার সুরা প্রস্তুত হয়, তাহা আমরা পূর্বেই একরূপ বলিয়াছি। এক্ষণে ইহা হইতে যে, একপ্রকার মধু প্রস্তুত হয় তাহাই আমরা বলিতেছি। এই মধু পদ্মমধুর তায় অত্যন্ত হিতকর, এবং চক্ষুরোগেব বিশেষ প্রয়োজনীয়। ইহা রোজে কিঞ্চিৎ উষ্ণ করিয়া বোতলের মধ্যে পুরিয়া রাখিয়া দিলে নষ্ট হয় না।

ইহার ফুল, অর্শ রোগের পক্ষে বিশেষ উপকারী, পুষ্পকে ঘূতে ভাজিয়া, প্রবল অর্শ রোগগ্রস্ত ব্যক্তিকে কিছুকাল খাইতে দিলে, অর্শ রোগ আরোগ্য হয় এই জন্যই বোধ হয় সাঁওতালদিগের মধ্যে অর্শ রোগের বিশেষ অল্পতা দৃষ্ট হইয়া থাকে। মৌরা গাছের বকল, অনন্তমূল বা সালসার কার্য করিয়া থাকে, ইহা কেবল রক্ত পরিষ্কারক নহে, জ্বর, চর্মরোগ প্রভৃতি নিবারণের পক্ষেও বিশেষ প্রয়োজনীয়; আবার ইহার পত্র রং প্রস্তুত হয়।

মৌরা পুষ্প শয্যাব পাতক বা গাছে রাখিয়া দিলে, সর্প ভয় দূর হয়, আজি পর্যন্ত কেহ মৌরা গাছের শাখার বা তলদেশে সর্প দেখিতে পান না। সাঁওতালদিগের ফলের মোরঝা ও চাটনি প্রস্তুত করিয়া থাকে, তাহা যেমন মুখরোচক তেমনি উপকারী। নিম্ন শ্রেণীস্থ হিন্দুস্থানীরা ইহার শুষ্ক পুষ্পের কটি প্রস্তুত করিয়া ভক্ষণ করিয়া থাকে, সময়ে সময়ে তাহারা গাভীকে ইহার ফল, শুষ্ক ত্বণের সহিত মিশ্রিত করিয়া ভক্ষণ করান, তাহাতে নাকি গাভী অধিক পরিমাণে দুগ্ধ দিয়া থাকে।

মৌরা বৃক্ষের মূল ঔষধীর্থে ব্যবহৃত হইয়া থাকে এবং শুষ্ক করিয়া ইহাকে অগ্নিতে ভস্ম করিয়া শস্ত্রক্ষেত্রে ছড়াইয়া দিলে উত্তম সারের কার্য করে। ইহার কাষ্ঠ অত্যন্ত লঘু এতদ্ভিন্ন এই বৃক্ষ সৌন্দর্য্যের আধার এবং ইহার বায়ু স্বাস্থ্যপ্রদ।

এইরূপ কতশত উপকারী বৃক্ষ যে, অরণ্যে অরণ্যে জন্মগ্রহণ পূর্বক মনুষ্যের অজ্ঞাতে শুকাইয়া বাইতেছে, তাহার ইয়ত্তা নাই। নানা স্থান ভ্রমণ করিয়া এইরূপ কত শত বৃক্ষ দেখিতে পাওয়া যায়, বাহার গুণ এখনও সর্বসাধারণে অপরিচিত। আমরা এইরূপ

করেকটা বৃক্ষ সাঁওতাল পরণাস্তগত সাহেবগঞ্জের সুপ্রসিদ্ধ স্বনামখ্যাত শ্রীযুক্ত ডাক্তার ভুবনমোহন গুপ্ত মহাশয়ের নিকট হইতে সংগ্রহ করিয়াছি, আমরা এই পত্রিকাতে ক্রমশঃ তাহার উল্লেখ করিব। এই সকল তত্ত্বলতা এবং উদ্ভিদশাস্ত্রের বিষয় বর্তমানে আলোচনা করা যার, ততই পরমেশ্বরের অসীম দয়া স্বরণ পূর্বক মনুষ্যের হৃদয় ভক্তিতে পূর্ণ হইয়া উঠে।

শ্রীশৌরীন্দ্র মোহন সেনগুপ্ত ।

উৎকট ব্যবস্থা ।

প্রথম পরিচ্ছেদ ।

আমাদের গ্রামটি অতি ক্ষুদ্র । কলিকাতার নিকটবর্তী হওয়াতে যদিও নাগরিক কৃত্রিমতা গ্রামবাসীগণের দৈনিক জীবনে একটু আঘাত প্রবেশ লাভ করিয়াছিল, তথাপি সেই চিরন্তন সরলতা ও শান্তিপ্রিয়তা সকলকে একতান্বয়ে বাঁধিয়া রাখিয়াছিল। এখনও একজনের সুখে ও দুঃখে গ্রামস্থিত সকলের হৃদয়ে সহানুভূতির আবির্ভাব হইত। বস্তুতঃ আমরা সকলে যেন একই পরিবারের অন্তর্ভূত ছিলাম এইরূপ বোধ হইত। কেবল একটীমাত্র যুবকের জীবন তন্ত্রী মধ্যে মধ্যে বেতালা ও বেসুরো বাজিয়া উঠিত। কিন্তু কেন যে এরূপ ঘটিত কেহ তাহার উত্তরদানে সমর্থ নহে। জগৎপাতার সৃষ্টির ভিতরে অবিমিশ্র উৎকর্ষ যে কোথাও নয়ন গোচর হয় না, বোধ হয় এই নিয়মের সার্থকতা প্রদর্শনই এরূপ ঘটনার সূচ্যতম উদ্দেশ্য ছিল।

কৃষ্ণকিশোর চুইবার এণ্টাস ফেল হইয়া বিশ্ববিদ্যালয়ের উপর জাত ক্রোধ চুইয়া উঠিয়া ছিলেন। অবিবেচক পরীক্ষকগণ কেন যে, তাহার জ্ঞানসমুদ্রের অতলজলে ডুব দিতে পারে না এবং বিশ্ববিদ্যালয় কেন যে তৎসদৃশ বিজ্ঞানের জ্ঞাননিরূপনে অসমর্থ হইয়া এরূপ

পরীক্ষক নির্বাচন করেন, তাহা তিনি কিছুতেই বুঝিয়া উঠিতে পারিলেন না। একপ বিশ্ববিদ্যালয় যে শীঘ্রই কালকবলিত হওয়া উচিত এই অভিলাষ ক্রমে তাঁহার অন্তঃকরণে বদ্ধমূল হইয়া উঠিল, অভিলাষটা কার্য্যে পরিণত করিতে একবার তিনি মোটা কাগজ, ভাল লেপাপা, ডাকের টিকিট ইত্যাদি সংগ্রহ করিয়া বড়লাটের নিকট আবেদন লিখিতে বসিলেন, কিন্তু যথোপযুক্ত ইংরাজীভাষা নথ্যাগ্রে উদয় না হওয়াতে সেই চেষ্টা বিফল হইল। আর একবার বিলাতের পার্লামেন্টে সেই কথা উত্থাপন করিবার জন্য পরামর্শ করিতে একজন দেশহিতৈষীর গৃহে যাইতেছিলেন, পথিমধ্যে তাঁহার স্কুলের হেডমাষ্টারের সহিত সাক্ষাৎ হওয়াতে সে চেষ্টাও সফল হইল না। অবশেষে বাড়ী গিয়া ইহার উপায় করিতে হইবে এই স্থির করিয়া কলিকাতার বাসা ছাড়িয়া নিজগ্রামে উপস্থিত হইলেন।

গৃহে আসিয়া কৃষ্ণকিশোর পিতামাতা, বন্ধু বান্ধব সকলকে বুঝাইলেন যে, তাঁহার কেল হওয়া কেবল পরীক্ষক গণের মূখতা ও অববেচনার মিথ্যুর উদাহরণ মাত্র। তথাপি পরছিদ্রান্বেষী গ্রাম্যবৃদ্ধগণ কিছুতেই বুঝিলেন না এবং পুনরায় তাঁহাকে বিশেষ চেষ্টা করিতে অনুরোধ করিতে লাগিলেন। তাঁহার অকৃতকার্য্যতার অপরের এই মন্তক বেদনা দেখিয়া তাঁহার অন্তঃকরণে বিশেষ ক্রোধোদয় হইল। ক্রমে ক্রমে কৃষ্ণকিশোর বুঝিলেন যে, পাঁড়রগেয়ে লোক গুল্লা অতি অর্কচীন এবং ইহাদের নিকট হইতে দূরে, আপনার লীলা ক্ষেত্র বিস্তার করাই তাঁহার নশ্বর জ্ঞানবানের পক্ষে সুযুক্তি সম্মত। এই বিবেচনা করিয়া বিশেষ কাহারও সহিত বন্ধুত্ব করিলেন না ও ইংরাজী কাব্য ও উপন্যাস লইয়া, গৃহচর্চায় মনোনিবেশ করিলেন। এমন সময়ে গ্রামের সরকারী ঠাকুদাদা মহাশয় একদিন সন্ধ্যাকালে কৃষ্ণকিশোরের নিকট আসিয়া উপস্থিত হইলেন। কহিলেন, “কৃষ্ণ দাদা, ভালত ? আজ কাল কি করা হইতেছে ?” কৃষ্ণদাদা দেখিলেন বড় মুঞ্চিল বাধিল। মন্তক কণ্ঠন করিতে করিতে নিম্ন স্বরে কহিলেন “কি আর করিব ? যে সে কাজ তো আর করা যায় না।”

“হাঁ, তাত বটেই, তোমার মতন বৃহৎ মনুষ্যে যে সে কাজ করিতে পারিবে কেন? তাহার চেয়ে অকেজো থাকি ভাল। তবে কি জান দাদা, আর একবার পরীক্ষাটা দেখিলে ভাল হইত না?”

“মাগ করুন। আমাদের দেশে একরূপ অবিকেচক বিশ্ববিদ্যালয় থাকিতে আমি আর পরীক্ষাদিয়া আপনাকে অপমানিত করিতে পারিব না।”

“অবশ্য অবশ্য, তাত বটেই। এত অপমান ধর্মে সহিবেন। নিশ্চয় জানিও বিশ্ববিদ্যালয় গৃহে শীঘ্রই বজ্রাঘাত হইবে। তা বাহা হউক, দাদা, বিবাহটা এইবেলা করিলে ভাল হয় না? ও পাড়ার অগৎ বাবুর ছোট মেয়েটা, দেখিতে গুণিতে বেশ মত কর, তো বল তোমার পিতাকে বলিয়া চেষ্টা দেখি।”

“এটা আপনাদের বুঝিবার ভুল। আমার ন্যায় বালকের বিবাহের কথা মনে করা পর্য্যন্ত অন্যায় জানিবেন।”

“অবশ্য দাদা, সে ত কথাই। তবে কি জান, বিবাহ হলেই বেন প্রাণটা ঠাণ্ডা থাকে।”

“আর কেন, মাগ করুন। আমার প্রাণ বেশ ঠাণ্ডা আছে। আপনি আর গরম করিবেন না।”

বাস্তবিক কৃষ্ণকিশোর বাল্যবিবাহের উপর বিশেষ খড়াহস্ত। কলিকাতায় কিছুকাল অবস্থান করিয়া, সমাজ সংস্কারকদিগের করেকটা বক্তৃতা শুনিয়াছিলেন, তাহা হইতেই এই বিশ্বাসের ভিত্তি স্থাপনা হইয়াছিল। ক্রমে বাল্যবিবাহ হইতে, বিবাহের উপর তাহার বিড়কা হইয়া উঠিল তিনি বুঝিলেন যে, বিবাহ মনুষ্যজীবনের, বিশেষতঃ বাঙ্গালীজীবনের গলগ্রহ মাত্র। তাহার কারণ এই যে, বাঙ্গালী মহিলা কেবল ঘটিকা-বস্ত্রবৎ কুটনা কোটে, বাতিনা বাটে, গরুর জাব দেয় এবং সময়মত নিদ্রা-বাস। যে কাব্যমূল্য প্রণয়প্রিয়তা সভ্যজাতিমধ্যে রমণীকে সুখদায়িনী, জীবন সজিনী করিয়া তুলিয়াছে, তাহার নিকটে বঙ্গ রমণীতে সে ভাবের সমূহ অভাব প্রতীয়মান হইতে লাগিল। এই সকল বিবেচনা করিয়া কৃষ্ণকিশোর আজীবন অবিবাহিত থাকিয়া অনন্য চুঃখিনী ভারত মাতার

অশ্রু বিমোচনে জীবনান্তিবাহিত করিবেন স্থির করিয়া রাখিলেন।
কিন্তু হায়! পরবর্তী দুই একটা ঘটনার তাহার সমস্ত সংকল্প আকাশ-
কুম্ভমবৎ বিপর্যস্ত হইয়া গেল। (ক্রমশঃ)

তিনি ...

ফুল ও অলি।

ফুল। ধ্যান করি নিশি দিন,
সখাহে তোমারি রূপ;
কিসে বল এ দাসীরে
হ'য়েছ এত বিরূপ?

আপন্যু পাসরি সখা
বিনা মূলে তব পায়;
সম্প্রবৃষ্টি দেহ-মন
সকলি সঁপেছি হায়।

গিয়াছে স্রবমা মোর
স্মরতি গিয়েছে দূরে,
বাসি ফুল ব'লে তাই
আদর কর না কিরে?

কি থাকে লুগতে সখা
চিরদিন সমভাবে,
ভাল মন্দ কাল-ক্রোড়ে
আগে পাছই স্রবি যাবে।

অই যে চক্ৰমা হাসি
দেখিছ গগণ পরে,
অরুণ উদিত হ'লে
এখনি যাইবে দূরে।

অই যে কিরণ রাশি
জলিছে জগত-ভলে,
অঁধারে ডুবিয়া যাবে
মেঘের উদর হ'লে।

এই যে বসন্তলতা
ফুল সাজে সাজিয়াছে,
মাতিয়া যৌবন-মদে
বায়ু-তরে হুলিতেছে;

অতরূপ অত গর্ব
সকলি যাইবে দূরে,
বসন্ত বিগতে সখা
বয়সা আইলে পরে।

অনাদর কর, কর
তাতে কিছু ক্ষতি নাই।
দিনীন্তে একটি বার
যেন তোমা দেখা পাই।

অলি। কেমনে জানাব সখি।
এ গোপন ভালবাসা?
বারেক হেরিতে তোমা
এ হৃদয়ে কি পিয়াসা?

আদর আনি না ব'লে
সমাদর হয় নাই,
কিন্তু ও মুরতি বিনা
এ হৃদয়ে স্থান নাই ।

ছুটাছুটি দিন রা'ত
আনাগোণা বত করি,
জামনা হৃদয়-নিধি
উপাসনা সে তোমারি ?

তুমি মম ধ্যান-জ্ঞান
তুমি রে নয়নতারা,
নিভুই নতন তুমি
এ জীবনু কবিতারা ।

গঙ্গায় সতী ।

পূর্ণিমার রাতি পূর্ণ শশধর
ঢালিছে বিমল কোমুদীরাম,
নীরবে প্রকৃতি হাসিতেছে যেন
পরিয়া অমল জ্যোৎস্না বাস ।

কুলু কুলু রবে আপনার মনে
চলেছে তটিনী গাহিয়া গান ;
মলয় সমীর ধীরে ধীরে আসি
চুমিছে তাহারে ভরিয়া প্রাণ ।

তীরে মাঝে মাঝে উচ্চ অট্টালিকা
নিখুমে, নীরবে উলিয়া মাথা
প্রকৃতি-সতীরে নীরব ভাষায়
কহিতেছে যেন কতই কথা ।

গভীর নিশীথে শান্তিদেবী কোলে
নগর বাঁসীরা নিদ্রার ভোর ।
রাজপথে আর না চলিছে লোক ;
স্তবধ হয়েছে শব্দ-ঘোর ।

এ হেন গভীর নিশীথে সময়ে
ভাগিরথী বক্ষে এ'খানি তরী
চলেছে ভাসিয়া, রূপ রূপ দাঁড়
পড়িছে ; মাঝিরা গাহিয়া সারি ।

তরঙ্গী মাঝারে একটা যুবক
কন্দর্প জিনিয়া মুরতী বার
ঘুরে অচেতন ; পাশে বসি এক
স্বরগের বাল্য রমণী সার ।

সুশীল প্রকৃতি চাক বিদ্যধর
স্বভাব সলজ্জ নয়ন তার ;
হাসি হাসি মুখ হয়েছে মলিন
বহিতে না পারি ভাবনা ভার ।

আরক্ত সুন্দর গণ্ড ছুটি বেয়ে
দর দর অশ্রু ঝরিছে হায় !
মরতে সাক্ষাৎ প্রণয় প্রতিমা
মলিনা যেন বে বারি ধারায় ।

ঘন ঘন দীর্ঘ নিশ্বাস পবনে
মানস অনল দ্বিগুণ জলে,
নিবাত্তে অনল বহে অশ্রুজল
কেন ধনী তাসে নয়ন জলে ?

কণ পরে বালা মুছি আঁধি জল
কর যুড়ে উর্কে চাহিয়া বলে :—
“জগদীশ আজ হৃদয়েশে মোর
মুক্ত কর ঐটি বিপদ জালে ।”

নীরবিল বালা, নীরব মেদিনী,
চাহিয়া রহিল প্রাণেশ পাণে ।
পতিব্রতা সতী, বিপদে সম্পদে,
থাকে নিয়োজিত পতির ধ্যানে ।

কেন অকস্মাৎ ভাগিরথী বন্ধু:
ছাইল উচ্চ তরঙ্গে তরঙ্গে ;
সহস্র যুমন্ত জগৎ কেনরে
অন কোলাহলে উঠিল জেগে ।

মুহুর্তে ধামিল মাঝিদের গান
দাঁড়ের শব্দ না হয় আর
হুম হুম হুম বন্দুকের ধ্বনী
বিদারি' নভ: উঠে বার বার ।

গর্জিয়া উঠিল নিদ্রিত যুবক
আক্রান্ত অস্থিত সিংহের প্রারি ;
কত স্থান হ'তে শোণিত প্রবাহ
ছুটিল, তিত্তিয়া সূচারু কায় ।

“যবনের করে রক্ষিতে তোমাতে
না পারিহু আর হৃদয়রাগী !
বিদায় দাও গো জনমের মত
মিলিব—আর না সরিল বাণী ।”

যুবতীর অঙ্গে, মুদি আঁধি পাতা
পড়িল যুবক হারারে জ্ঞান,
না বহিছে শ্বাস, কাঁপেনা ধমনী
অনন্তের কোলে পাইল স্থান ।

“কুরাইল সব তবে আর কেন—”
এত বলি বালা ধরিয়া অসি,
অচলের প্রায় অটল হৃদয়ে
দাঁড়াল ; রূপেতে ভাঙিল দিশি ।

ভাগিরথী বন্ধু: আলোড়িত করি
নবাবের সেনা আইল ধেরে,
দেখিতে দেখিতে যবন তরগী
তটিনীর বন্ধ ফেলিল ছেরে ।

“শুনলো কামিনি! ভুবনমোহিনী!”
সেনাপতি মৃদু হাসিয়া কর :—
“তব রূপ হেরি মুগ্ধ বজ্রধর
রাজ্যোখরী হবে, নাহি সংশয় ।

যৌবন তাঁহারে কর সমর্পণ
মণি ফেলি কাঁচে করো না আশ ।
ভাগ্যবতী তুমি, চল মোর সাথে
নবাব তোমার হইবে দাস ।

“আরে রে পামর যবন কিঙ্কর !”
কহে বাল্য বজ্রগভীর স্বরে :—
কাঁপে দশ দিক্, কাঁপে গজাজল,
উর্কে নক্ষত্র কাঁপে ধর ধরে ।

“পুত্র করি হার ! হৃদয় তাণ্ডার
হবেছি স্মোর হৃদয়ধন ।
তুচ্ছ করি দেখে পামর নবাবে
সে হৃদে অগ্নিরে দিতেছি স্থান ।

সাগরের পানে ধার স্রোতস্বতী
কার সাধ্য রোধে তাহার গতি,
‘সবংশে মজিবি’ কলিবে এ শাপ
পতি পদে যদি থাকে মতি ।

মাতঃ ! সুরধনি ! জীবনান্ত ত’লে
দিও স্থান মোরে পতির পাশে ।
পতি পদ ছাড়ি নাহি সাধ মোর
কোটি কোটি যুগ স্বরগ বাসে ।”

পতি পদ ধূলী মস্তকে ধরিয়া
বন্ধে হানিয়া স্মৃতি ক’র অসি,
পতিব্রতা সতী অনন্তের কোলে
পতি সহ গিয়া বসিল হাসি ।

শ্রী সুরেন্দ্র চন্দ্র রায় চৌধুরী

বিভা ।

(১)

“ ভগ্ন আশা । ”

সন্ধ্যা উত্তীর্ণ হইয়াছে । শরতের পূর্ণচন্দ্র সুনীল আকাশে বসিয়া একদৃষ্টে পৃথিবীর দিকে চাহিয়া আছেন । মাঝে মাঝে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র মেঘ খণ্ড সন্মুখে আসিয়া দৃষ্টির ব্যাঘাত জন্মাইতেছিল বলিয়া, কৌমুদীকর লেখা দ্বারা তাঁহাকে মেঘখণ্ডসমূহ অপসারিত করিতে হইতে ছিল । প্রকৃতির এই কবনীর চঞ্চল অবস্থায়, কলিকাতা মহানগরীর কোন দ্বিতল গৃহের প্রকোষ্ঠান্তরে একটি যুবক ও একটি বালিকা নীরবে বসিয়া আছেন । যুবকের বয়স অল্পমান অষ্টাদশ বর্ষ, বালিকার চতুর্দশ বৎসর মাত্র । গৃহে দীপ নাই ; কিন্তু বাতায়ন পথে চন্দ্ররশ্মি আসিয়া গৃহ-উজ্জ্বল করিয়াছে । চন্দ্রকর কিরণে যুবকের কুঞ্চিত নলাটি, বিমর্ষ বদন, অশ্রুসিক্ত নয়নদ্বয়, এবং মর্দন দীর্ঘশ্বাস দেখিয়া বেশ অহমিত হয় যে, তাঁহার হৃদয়ে প্রেম ও কর্তব্য, ইচ্ছা ও অনিচ্ছা, আশা ও নৈরাশ্যের বিষম যুদ্ধ উপস্থিত হইয়াছে । বালিকাও বিষম । বালিকা তাহার অবদ্বন্দ্ব সংকীর্ণ কেশরাশি

চুড়িত কোমল কপোলদেশ বামহস্তে ন্যস্ত করিয়া আনত নেত্রে চাহিয়ে আছে। * নয়নের কোনে অশ্রু-কণা জমিয়া জমিয়া নীরবে ঝরিয়া পড়িতেছে। কে যেন তাহার সে নিটোল নখর মুখখানিতে কালিমা মাখাইয়া দিয়াছে। সে বিষাদময়ী প্রতিমাখানি দেখিলে, প্রাণে স্বতঃই বিষাদের ছায়া আসিয়া পড়ে।

উভয়েই নীরব। উভয়েই যেন দুর্ভেদ্য অদৃষ্টের কি এক তত্ত্ব-সন্ধানের জন্ত চিন্তার অতল সাগরে অবগাহন করিয়াছেন। গৃহ নিস্তর। হ্রস্বিত রাজবস্ত্রের জনকোলাহল, অতিক্রীণ-ক্রীণতর হইয়া গৃহে প্রবিষ্ট হইতেছিল,—আর গৃহস্থিত ব্যক্তিব্যয়ের দীর্ঘশ্বাস তৎসহ মিশ্রিত হইয়া, এক অনতি গম্ভীর অস্পষ্ট শব্দের সঞ্চারণ করিতেছিল মাত্র। সহসা ভগ্ন প্রাণে রুদ্ধকণ্ঠে বিভা বলিল,—“তবে কেন? এ ছারজীবনের ভার বহিয়া আর কি লাভ! এতদিন যে আশায় হৃদয় বাধিতেছিলাম, আজ তাহা ঘুচিয়াগেল—আমার কল্পনার, জীবন্ত সমাধি হইল। হায়!—যুবক প্রিয় নাথ বলিল,—“আজ আমাকেও কর্তব্যের অনরোধে প্রেম বিসর্জন দিতে হইল।” কিন্তু কি করিব বিভা? তাঁহাকে অনেক বুঝাইলাম, কিন্তু বুঝিলেন না। মায়ের হৃদয় গলিয়াছিল, মায়ের অহু নয়ে তিনিও সন্মত হইয়াছিলেন, কিন্তু ছার সমাজশাশনের ভয়ে তাঁহার সন্মতি দেওয়া ঘটিয়া উঠিলনা। হৃদয়ের সহিত অনেক বুঝিয়াছি, হৃদয় ক্ষত বিক্ষত হইয়াছে। জানি, তোমাকে ছেড়ে, অপর কাহাকে নিরে, ইজের নন্দন কাননে থাকিলেও আমার সুখ হইবেনা, আমি শান্তি পাইবেনা। কিন্তু বিভা, যখনই স্নেহময়ী জননীর করুণ ক্রন্দন মনে পড়ে, তখনই আপনীর সুখ দুঃখ ভুলিয়া যাই, পিতার আশ্রয়ে প্রতিপালনে কৃতসংকল্প হই। তাই আজ জানিয়া শুনিয়া, বুঝিয়াও জগন্ত অনলে আপনাকে বিসর্জন দিতে যাইতেছি। বল, বিভা বল, তুমি বলিলে, আমি তাঁহাদের আদেশও অবহেলা করিতে পারি।

বিভা।—ছার আমি, আমার জন্য তুমি পণ্ডিত হইবে কেন? কে আমি? বাহাদিগের হইতে তুমি সংসার দেখিলে, তোমার জন্মাবধি আপনাদের সুখদুঃখ ভুলিয়া যাঁহারা তোমার লালন পালন করিলেন,

বাঁহাদিগের নিকট তুমি প্রাণাপেক্ষা প্রিয়তম, তাঁরা বড়, না আমি বড় ? আমি আজ দুইদিন তোমাকে ভাগ বাসিন্দাছি বহুত নয় ; কিন্তু শৈশবে যখন তুমি অসুস্থ ছিলে, তখন যে স্নেহময়ীর করুণার আশ্রয় না পাইলে, তুমি হয়ত আজ কোথায় থাকিতে, তিনি বড় না আমি বড় ? তাঁহার অপেক্ষা কি আমার অশ্রুর মূল্য বেশী ? না প্রিয় ; ক্ষুদ্র আমি, আমার জন্য কেন তুমি সন্তানের কৰ্ত্তব্য হইতে বিচ্যুত হইবে ? ভগবানের ইচ্ছা পূর্ণ হউক ! যাও, তাঁহাদের ইচ্ছানুযায়ী কাজ কর। তাঁহারা দেখিয়া সুখি হউন। আমার জন্য পাপ কিনিওনা। ভগবানের নিকট প্রার্থনা করি, তোমার যেন এ মতি ভ্রান্তি না ঘটে।

প্রিয়নাথ “স্নেহে বিভার ক্ষুদ্র হাত ছ’খানি ধরিয়া বলিল,—
“বিভা, তুমি দেবী। সংসারে এ স্বার্থত্যাগ, এ আত্ম বলিদান কেবল তোমাতেই সম্ভব। সন্তানের কৰ্ত্তব্য প্রতিপালন করিব, আত্ম-বিসর্জন দিব। এখন বেশ বুঝিলাম, এজগতে আমাদের আর এক হইবার সম্ভাবনা নাই। কিন্তু যদি পরলোক থাকে—

বিভা—পরলোক নাই, সে কি কথা, প্রিয় ? এত প্রেম, এত ভালবাসা, এখানেই কি তাহার শেষ ? এ প্রণয়ের কি প্রতিদান পাইব না ?—না, পরলোক আছে। এখানে হইল না, কিন্তু প্রার্থনা কর, সেখানে যেন আমরা এক হইতে পারি। এ স্থানের মিলন চিরস্থায়ী নয় ; এখানে বিরহ আছে, বিচ্ছেদ আছে, সন্দেহ আছে, প্রণয়ে ব্যথা আছে—কিন্তু সেখানে এ সব কিছু নাই। এ লোকে কাজ নাই, আমাদের মিলন যেন সেই পরলোকেই হয়। এখন হাসি মুখে, কার্য্যক্ষেত্রে অবতরণ করাই আমাদের উচিত। তুমি যাও ; প্রার্থনা করি এ পরীক্ষা হইতে উত্তীর্ণ হও । কঁবে বাড়ী যাবে ?
প্রিয়। আজই।

“আজই” বলিয়া বিভা নীরব হইল। একটা দীর্ঘ শ্বাসের সহিত ছ’কোঁটা অশ্রুকণা নয়ন প্রান্ত হইতে ঝরিয়া পড়িল। প্রিয়নাথও বিবর্ণ মনে গৃহ হইতে নিকৃষ্ট হইলেন।

(২)

“পূর্বের কথা।”

বিভার পিতা যজ্ঞেশ্বর রায় একজন প্রধান ব্রাহ্ম। চব্বিশ পরগণার অন্তর্গত কোন ক্ষুদ্র পরীতে তাঁহার পৈতৃক গৃহ ছিল; শকিত্ত বিষয় কার্যের অনুরোধে যজ্ঞেশ্বর বাবুকে কলিকাতায় অবস্থান করিতে হইত। বিভা পিতার প্রথম সন্তান; বিভার ছুটি ছোট ভাই ছিল।

প্রিয়নাথ পিতার কনিষ্ঠ সন্তান। প্রিয়নাথের পিতার নাম হরকুমার ঘোষ। ঘোষজা মহাশয় করিমপুর জেলার নিকটবর্তী হরিপুরের জমীদার। ঘোষ মহাশয় হিন্দু। জমীদারী বেশী না হইলেও তিনি হিন্দুর ক্রিয়া কলাপাদি প্রায় সমস্তই করিতেন। স্বগ্রাম এবং নিকটবর্তী গ্রাম সমূহে ঘোষ মহাশয়ের প্রভুত্ব ও প্রতিপত্তি যথেষ্টই ছিল। কোন সূত্রে ঘোষজা মহাশয়ের সহিত যজ্ঞেশ্বর বাবুর পরিচয় হয়। এই পরিচয় পরিশেষে বন্ধুত্বে পরিণত হয়। উভয়েই অমারিক, সচরিত্র এবং ধর্মভীরু; সুতরাং তাঁহাদের বন্ধুত্ব কিছু আশ্চর্য্য নহে। বিশেষতঃ ঘোষজা মহাশয় কিছু উদার প্রকৃতির লোক। জেলা স্কুল হইতে প্রবেশিকা পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হইলে, হরকুমার বাবু প্রিয়নাথকে কলিকাতায় যজ্ঞেশ্বর বাবুর বাটিতে রাখিয়া, অধ্যয়নের বন্দোবস্ত করিয়া দেন। যজ্ঞেশ্বর বাবু প্রিয়নাথকে পুত্রের ত্রায় মেহ ও যত্ন করিতেন। প্রিয়নাথও চরিত্রশুণে এবং সদ্যবহারে যজ্ঞেশ্বর বাবুর পরিবারস্থিত সকলকেই মুগ্ধ করিয়াছিল।

প্রিয়নাথ মনোযোগের সহিত অধ্যয়ন করিয়া, যথা সময়ে এক, এ, পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হইয়া বি, এ পড়িতে থাকেন। এই সময় তাহার বিবাহের সম্বন্ধ স্থির হয় সুতরাং তাহাকে বাড়ী বাইতে হয়। বাইবার সময় যাহা ঘটনাছিল তাহা পূর্বে বলা হইয়াছে। (ক্রমশঃ)।

৬প্রাণগোপাল দত্ত।

শাঁখের আংটি ।

(১)

আমি বাল্যকাল হইতে ইছাপুর বনুদের বাড়ীতে থাকিরা, তথাকার স্কুলে অধ্যয়ন করিতাম । ইছাপুরের নীলমাধব বনু আমাদের যে, বিশেষ আত্মীয় ছিলেন, তাহা নহেন, তবে অল্পগ্রহ করিয়া তাঁহাদের বাড়ীতে স্থান দিয়াছিলেন, এই মাত্র ।

নীলমাধব বাবুর আর্থিক অবস্থা ভালই ছিল । জমিদারী ও মহাজনীতে তাঁহার বার্ষিক আয় পঞ্চাশত সহস্র মুদ্রারও অধিক । খাই দাই পড়া শুনা করি, এমনি করিয়া কয়েক বৎসর অতীত করিলাম ।

নীলমাধব বাবুর একটি কন্যা ছিল, নাম নলিনী । নলিনী বালিকা, গ্রাম্য পাঠশালায় এতদিন অধ্যয়ন করিত, এখন বয়স তের চৌদ্দ হইয়াছে, দেখিয়া বাটার সকলে স্কুলে যাওয়া বন্ধ করিয়া দিলেন, বাটীতে রাখিয়া পড়া শুনা করাণই স্থির হইল—আমিই তাহার অধ্যাপক পদে নিযুক্ত হইলাম ; আমি নিজে পড়া শুনা করিতাম, এবং অবসর মতে নলিনীকে পড়াইতাম । নলিনী সুন্দরী কি কুৎসিতা তাহা আমি বলিতে পারি না । নলিনীকে অত্যন্ত সকলে সুন্দরী কি কুৎসিতা দেখিত জানি না, আমি কিন্তু তাহাকে অসামান্য সুন্দরী দেখিতাম । তাহার একটি কথার যত কবিত্ত-মাধুরী অনুভব করিতাম, এখন রঘুবংশ, শকুন্তলা, হামলেট, ওথেলো পড়িয়াও বুঝি আর তেমন রসান্বাদন করিতে পাই না । তাহার কণ্ঠ-স্বর আমার নিকট যেমন মিষ্ট লাগিত, এখনকার সারেন্স, এসরাজ, হার্মোনিয়মের স্বরেও বুঝি তেমন মিষ্টতা নাই । এখন বসন্ত সায়াহের যুদ্ধ অনিল-সংস্পর্শে সপুষ্প বাসন্তী বঙ্গদ্বীর সৌকুমার্য্য অঙ্গচালনা দেখিয়া বুঝিয়াছি, নলিনীর চলনের কাছে, ইহার সৌন্দর্য্য কিছুই নহে । পৌর্ণমাসি যামিনীতে নদী সৈকতে বসিয়া নীল-নির্মল জলের উপর চন্দের সুবিসল ছবি

দেখিয়াছি—মধুর শারদ-মধ্যাহ্ন-পঙ্কজের সহাসপ্রতিম ভাব দেখিয়াছি কিন্তু নলিনীর মুখের তুলনা কোথায় ? মধুমাসে আধফোটা চাঁপার মাধুর্য্য অনুভব করিয়াছি । কিন্তু ঐক সে কি নলিনীর আঙ্গুলের মত স্নন্দর ? অতসী পুষ্পের বর্ণ দেখিয়াছি, সদ্যবিকসিত গোলাপের বর্ণ দেখিয়াছি—আমরে চোখে তবু নলিনীর রংয়ের যেন তুলনা হয় নাই ।

একদিন ছপুৰ বেলা, নলিনীকে পড়াইতেছিলাম, প্রীতিক্ষুটিত গোলাপদল-বিলম্বী নীহার বিন্দুর জায় ছই এক বিন্দু শ্বেদনীর তাহার নাসিকাগ্রভাগে দেখা যাইতেছিল, আর নিদাঘ-সমীরণ সঞ্চালিত আঙুলক বিলম্বিত মস্তকের চূর্ণ কুস্তল রাশি চইতে ছই গুচ্ছ গুচ্ছলে পড়িয়া ছলিতেছিল,—বোধ হইতেছিল, যেন একপাল বায়ু সস্তাড়িত-ক্ষুধার্ত্ত ভ্রমর ছই দলে আবদ্ধ হইয়া পথের উপর ঘুরিয়া বেড়াইতেছে ।

স্পষ্ট কথা বলিতে কি ; নলিনীর সেই তরঙ্গ-তপ্ত কাঞ্চনবৎ সৌন্দর্য্য আমি দিন দিন ডুবিয়া যাইতেছিলাম । কেনা সৌন্দর্য্য বহিতে সাধ করিয়া পুড়িয়া মরে ?

• • স্নন্দরে হৃদয় কাহার মাতে না ?

কোন্ পোড়া প্রাণ স্নন্দর চাহে না ?

কথা ঠিক । কিন্তু স্নন্দর জিনিষটা কি ? তাহা বুঝান যায় না ; বুঝা যায় । তুমি যদি সৌন্দর্য্য না বুঝ, তবে অত ছুটা ছুটি কাহার জন্ত ? যাহা দেখিয়া হৃদয় আনন্দে ভাসিয়া যায়, যাহা দেখিয়া আপন ভুলিতে হয়, তাহাই সৌন্দর্য্য । যাহা সকলের নিকট স্নন্দর নয়, তাহাও অবস্থা-বিশেষে কোন কোন লোকের নিকট স্নন্দর বলিয়া প্রতীয়মান হয় । বক্রিম বাবু রমণীর সৌন্দর্য্যকে নারিকেল ছোবার সঙ্গে তুলনা করিয়া বলিয়াছেন, ছই-ই অসার । নারিকেলের ছোবার রজ্জু হয়, তদ্ধারা লুপ টানা যায়, রূপও ভারি ভারি মনোরথ টানিয়া থাকে । যখন টানিয়া থাকে, তখন আমার মনোরথই বা নিষ্কৃতি পান কিসে ? নলিনীর রূপ-রজ্জু এই গরীব বেটারীর মনোরথকে সটান-সজোরে টানিতে লাগিল । শুধু কি রজ্জুতে আমার মনোরথকে এত দ্রুত টানিতেছিল, তা নয়—চক্রও ছিল ।

অনেক দিন পর্য্যন্ত এই বাড়ীতে আছি; এই স্থানে লাগিত পানিত
 হইতেছি—বখন আমি বালক, নলিনী বালিকা, তখন হইতেই উভয়ে
 একত্রে থাকি; একসঙ্গে ভোজন একসঙ্গে শয়ন—একজনের ব্যারাম
 হইলে, অন্যের আহাৰ নিদ্রা ত্যাগ। বাল্য কৈলোড়ে পরিণত হইল,
 ক্রমে উভয়েই যৌবন সীমার দিকে অগ্রসর হইলাম। নলিনী ধীর
 স্বভাব বালিকা, অন্যের নিকট সে অধিক কথা কহিত না, কিন্তু
 আমার নিকটে তাহার ব্যবস্থা স্বতন্ত্র ছিল। যেখানে নলিনী
 ধীর-স্থির হইয়া থাকিত, সেখানে আমি গেলে, তাহার কথা
 ফুটিত, হাসি দেখা দিত। উদ্যান-নিভূতে, সরোবর-সোপান পংক্তিতে,
 পুষ্পিতা লতিকাপাখে, পুষ্করিণীর ইষ্টকমণ্ডিত তীরে আমার পাখে
 বসিয়া নলিনী এক—দুই—তিন করিয়া সাক্ষ্যাতরা গুণিত; একটি—
 দুইটি করিয়া উল্লম্বনশীল ভাস্কর্য্য মংশ গুণিয়া আমাকে
 দেখাইত। রঙ্গিণ শাড়ির আঁচল ভরিয়া ফুল ভুলিয়া পুকুরের সোপানে
 আসিয়া, আমার পাশে বসিয়া মালা গাঁথিত, কখন বা একটি—দুইটি
 করিয়া ফুল জলে ভাসাইয়া দিত। নির্ভৃত নিৰ্জ্জন পদ্ম পুকুরের তীরে
 বসিয়া কত দিন নলিনী আমাকে পূৰ্ব পঠিত “ভারত উপন্যাসের”
 গল্প শুনাইত।

(ক্রমশঃ)

বিজ্ঞাপন।

ট্রেড

কলেরাডাইন।

মার্ক।

কে বলে ওলাউঠার অমোঘ ঔষধ নাই?

ডাক্তার বজলে রহমান মিয়র আদ্য দশ বৎসরের চেষ্টায় ওষুধ পরীক্ষায় অসম্ভবও সম্ভব হইল। এই নবাবিকৃত ঔষধ ওলাউঠার যে কোন অবস্থায় ২।১ মাত্রা সেবনে নিশ্চয় আরোগ্য হইবেক এবং পুনরাক্রমণ করিবে না। মূল্য প্রতি শিশি ১ এক টাকা। ডাক-মাণ্ডল ছয় আনা। অর্ডার পাইলে ভিঃ পিঃ পোষ্টে পাঠান যায়।

ডাক্তার বজলে রহমান মিয়া।

চাঁদপুর ডিস্পেন্সারি, ব্যাংদহা পোঃ, খুলনা।

সমালোচনা।

“কৃষিক্ষেত্র” ১ম ও ২য় খণ্ড একত্রে বাহির হইয়াছে। বাবু প্রবোধ চন্দ্র দে, বিলাতস্থ রাজকীয় উদ্যান সমিতির ভারতীয় প্রথম সভ্য ও মুরসিদাবাদস্থ মহামান্য নবাব বাহাছরের ভূতপূর্ব সুপারিন্টেণ্ডেন্ট ইত্যাদি কর্তৃক প্রণীত। প্রবোধ বাবু শিক্ষিত ভদ্র সন্তান ও বর্দ্ধিষ্ণু বংশোদ্ভব হইয়াও চাষা ও মালীর শ্রেণীতে নাম ভুক্ত করিয়াছেন, ইহা বঙ্গবাসীর অনুকরণীয়। প্রবোধ বাবু বৃহ পড়া চাষা নহেন, তিনি নিজেও স্বহস্তে চাষ-বাস করিয়া যেক্রপ ফল লাভ করিয়াছেন এ পুস্তকে তাহা ছাড়া অন্য কিছু লেখেন নাই। এ পুস্তক আমাদের বড় আদরের জিনিষ। কৃষিক্ষেত্র দ্বারা গ্রন্থকার বঙ্গবাসীর আদরণীয় হইয়াছেন। প্রথম হইতেই তিনি আপনার অভিজ্ঞতার কথা বলিয়া গিয়াছেন সুতরাং তাঁহার পুস্তকে অনেক শিখিবার আছে। বাহারা নূতন চাষা হইতে চাহেন, অথবা বাহারা চাষ-বাস করিয়া থাকেন, তাঁহাদিগের উভয় পক্ষেই এ পুস্তক কাজে লাগিবে। পুস্তকের উদ্দেশ্য মত ভাষা আরো চাষাড়ে হওয়া উচিত ছিল। কিন্তু ভদ্র সন্তানের নিকট হইতে আর কত চাষাড়ে ভাষার আশা করিতে পারা যায়?

যাহা হউক পুস্তকের মূল্য ১২ টাকা। ইহা বড় বেশী বলিয়া আশাশ্রিতের মনে হয় না। নাটক নভেল হইলে দাম অধিক হইয়াছে একথা আমরা বলিতে পারিলাম কিন্তু এ যখন তাহা নহে তখন কেমন করিয়া বলিব যে, তিনি রোজ বৃষ্টি খাইয়াছেন অংগনার-লাভের জন্য? আমরা আশা করি প্রবোধ বাবু নিজের অভিজ্ঞতা দ্বারা বাকীলা কবি সাহিত্যের শরীর পুষ্ট করিবেন।

২। চিকিৎসা ভাণ্ডার ত্রিযুক্ত অপূর্ণ চন্দ্র চৌধুরী কর্তৃক সংগৃহীত ও ত্রিযুক্ত বিশ্বনাথ বন্দ্যোপাধ্যায় কর্তৃক ২ নং হরিনামোহন বসুর লেন হইতে প্রকাশিত। অনেক গুলি রোগের চিকিৎসা, ঔষধ ও পথ্যাদির বিষয় এই পুস্তক খানিতে লিখিত হইয়াছে।

ভক্ত জীবন ১ম ভাগ। ধর্ম প্রচারক ত্রিযুক্ত হরিনাথ বিদ্যাভূষণ প্রণীত ও ২০ নং সজ্জীপাড়া স্ট্রীট হইতে গ্রন্থকার কর্তৃক প্রকাশিত। বিদ্যাভূষণ ক্রহাশয় হরিনামের মাহাত্ম্য, ধর্ম মহিমা ও হিন্দু ধর্মের শ্রেষ্ঠতা, ভক্তি ও মুক্তির বিষয় বহুল প্রোক্ত ও ব্যাখ্যা সহ তাঁহার ভক্ত জীবনে দেখাইয়াছেন। এক্ষণ ধর্ম গ্রন্থ যত প্রচার হয় ততই মঙ্গল। ভক্তজীবন আদ্যান্ত পাঠ করিয়া আমরা বড়ই প্রীত হইয়াছি।

কার্য্যাধ্যক্ষের নিবেদন।

আগামী বৈশাখ ও জ্যৈষ্ঠ দুই মাসের পত্র একবারে প্রকাশিত হইবে। সুতরাং গ্রাহকগণ পত্রিকা কিঞ্চিৎ বিলম্বে পাইবেন। আগামী বারে গ্রাহকবর্গকে ওলাউঠা চিকিৎসা ও বসন্তরোগ চিকিৎসা নামক পুস্তক উপহার প্রদত্ত হইবে। যিনি উক্ত পুস্তক লইতে ইচ্ছা করেন, তিনি অর্দ্ধ আনার ডাক ট্রান্সপ পাঠাইবেন। গ্রাহক ব্যতীত অন্তকে মূল্য ও মাতুল স্বরূপ ১/১০ দেড় আনার ট্রান্সপ পাঠাইতে হইবে। পার্থক্য স্বরণ রাখিবেন বারাসত্রে চিকিৎসক ও সমালোচকের কলেক্টর বুদ্ধি সুতরাং আর কাহাকেও নমুনা প্রদত্ত হইবে না। বারাসত্রে হইতে বিবিধ বিলাতি ও দেশীয় পেটেন্ট ঔষধের প্রস্তাব প্রণালী ও গুণাগুণ লিখিত হইবে।

চিকিৎসক ও সমালোচক।

মাসিক পত্র.



১ম খণ্ড } সন ১৩০২ সাল। { ৪র্থ সংখ্যা

কবিরাজি মতে ওলাউঠা চিকিৎসা।

কাল নিতান্ত ছরতিক্রান্ত। বিশ্বপতি বিষ্ণু হইতে সামান্ত তৃণ পর্যন্ত সকলকেই কালের অধীনতা স্বীকার করিতে হয়। কাল প্রভাবেই জগতের অবস্থান্তর, জীবদিগের মতিচ্ছন্ন এবং জরাব্যাধি প্রভৃতি সমস্ত গণেরও সম্পূর্ণ ভাবান্তর লক্ষিত হইতেছে। পূর্বকালে বাহার কিছুই অভাব ছিল না এক্ষণে সেই, নিতান্ত কালাল হইয়া পড়িয়াছে। ধৈর্য্য, বীর্য্য, শৌর্য্য প্রভৃতি মহদগুণরাশি বাহার অঙ্গভূষণ ছিল এক্ষণে সেই নিতান্ত ভীক্কাপুরুষ এবং বাচাল হইয়া পড়িয়াছে। বাহার জ্ঞান বিজ্ঞানে এক সময় অগ্গ্র প্রভাসিত হইয়াছিল, এক্ষণে সেই, ঘোর অন্ধকারে আচ্ছন্ন হইয়া পড়িয়াছে। জন্মভূমি ভারতবর্ষই ইহার জাজ্বল্যমান প্রমাণ। পাশ্চাত্য শিক্ষারু কৃত্রিম আলোকে ভারতবাসীদিগের নিতান্তই বুদ্ধি বিপর্য্যয় ঘটিয়াছে। হতভাগ্য ভারতবাসীগণ দেশটিতে বিচার দ্বায়ে অপর্য্যাপ্ত পতিত বিনোয়ের দায়িত্ব

লাভ ও প্রতিপত্তির জন্য লাগানিত হইয়া প্রতিনিয়ত যে সমস্ত সাধুজন বিগর্হিত কদম্য কার্যের অনুষ্ঠান করিতেছে, তদ্বারা প্রকৃত পক্ষে দেশের মহান্ অগকার সাধিত হইতেছে। আর যে কখনও কেহ দেশের উন্নতি করিতে পারিবে না, পুরুষায়ক্রমে সকলকেই যে ক্রমশঃ অধঃপতিত হইতে হইবে, কেবল ইহাই যেন স্থিরতর হইতেছে। এখানে অল্প বিষয়ের কথা উল্লেখ করিবার কিছুমাত্র প্রয়োজন নাই। চিকিৎসা সম্বন্ধেই দুই একটি কথা বলা বাইতেছে। বর্তমান সময়ে আমাদের দেশে দুই প্রকার চিকিৎসা প্রথা প্রচলিত আছে, যথা— আর্যুর্বেদীয় ও ডাক্তারী। তন্মধ্যে আর্যুর্বেদীয় চিকিৎসা আমাদের এবং ডাক্তারি চিকিৎসা পরের। সেই পরের চিকিৎসা-শাস্ত্রের উন্নতি অন্য পরেও অহঃরহ বন্ধ করিয়া থাকে। আমরাও প্রাণপণে সাহায্য করিয়া থাকি। পরের ভাণ্ডার পরিপূর্ণ করিবার জন্য আমরা নিজ ভাণ্ডার শূন্য করিতেছি। ইহাশ্রেক্ষ্য দেশহিতৈষীর বিষয় আর কি হইতে পারে? বৈদেশীক চিকিৎসার উন্নতিকল্পে স্থানে স্থানে স্কুল, কলেজ, ঔষধাগর, চিকিৎসালয় প্রভৃতি কোন প্রকার আয়োজনেরই অভাব লক্ষিত হয় না। তৎসমুদায়ের ব্যয়ভার আমাদিগকেই সর্বদা বহন করিতে হয়। এলোপ্যাথী প্রণালীর জন্য প্রজাবৎসল গবর্ণমেন্টও কতক করিয়া থাকেন। এতদ্বিন্ন চিকিৎসা শাস্ত্রের উন্নতি জন্য অথবা স্বদেশের হিত সাধন বা পরোপকারের জন্য যদি কোন মহাত্মা এককালীন কিছু দান করেন, তাহাও পরহস্তে অর্পিত হইয়া থাকে। সুতরাং তদ্বারা বৈদেশীক চিকিৎসারই উৎকর্ষ সাধিত হয়। হতভাগ্য আর্যুর্বেদ শাস্ত্রের জন্য কেহই কিছুমাত্র চেষ্টা করেন না। তবে দুই চারিজন সহায় সম্পত্তি বিহীন আর্যুর্বেদ ব্যবসায়ী, কীকো টীংকার করিয়া আর কতদূর কি করিবেন? ইহাতেই বলিতেছি কালপ্রভাবে ভারতবাসীর মতিচ্ছন্ন হইয়াছে।

আর্যুর্বেদ শাস্ত্রের প্রাশংসা শুনিলে অথবা আর্যুর্বেদোক্ত ঔষধের প্রভাব দর্শন করিলে আধুনিক শিক্ষিত সম্প্রদায় উপহাসে তাহা উড়াইয়া দিয়া থাকেন। বিশেষতঃ ডাক্তার দিগের অন্তঃকরণে

তাহাতে দারুণ ব্যথা লাগিয়া থাকে। এখানে এই ঘটনার একটি প্রমাণ উল্লেখ করা যাইতেছে।

অধুনা শিক্ষিত ব্যক্তি ও ডাক্তারগণ আর্যুর্বেদ শাস্ত্র অধ্যয়ন করুন আর নাই করুন কিন্তু সর্বদাই বলিয়া থাকেন যে, আর্যুর্বেদশাস্ত্রে ওলাউঠা রোগের কোনও লক্ষণ বর্ণিত নাই সুতরাং কবিরাজি মতে ঐ রোগের চিকিৎসাও হইতে পারে না। আর্যুর্বেদ শাস্ত্রে ওলাউঠা শব্দের প্রয়োগ কখনও দৃষ্টিগোচর হয় না, তাহা আমাদেরকেও স্বীকার করিতে হইবে। কিন্তু বর্তমান ওলাউঠা রোগে যে সকল লক্ষণ সর্বদা প্রকাশিত হইয়া থাকে, তত্তৎ লক্ষণাক্রান্ত পীড়া এবং তাহার প্রতিকারের বিষয় আর্যুর্বেদ শাস্ত্রে যথেষ্ট বর্ণিত আছে। তৎসমুদায় বিস্তাররূপে বর্ণনা করাই এই প্রবন্ধের উদ্দেশ্য। আমি স্বয়ং বহুকাল হইতে কবিরাজি মতে ওলাউঠা রোগের চিকিৎসা করিয়া আসিতেছি। তাহাতে স্পষ্টতঃ দৃষ্টিগোচর হইতেছে যে, ডাক্তারী এলোপ্যাথী ও হোমিওপ্যাথী মতে শতকরা বতগুলি রোগী, রোগ মুক্ত হয়, কবিরাজি মতে তাহার ষিগুণ বা ত্রিগুণ পরিমিত রোগী ওলাউঠার হস্ত হইতে অব্যাহতি পাইয়া থাকে। প্রায় এক বৎসর হইল “চিকিৎসা সম্মিলনী” নামক মাসিক পত্রিকায় এই বিষয়ের একটি প্রবন্ধ এবং সংক্ষিপ্ত তালিকা প্রকাশ করিয়াছিলাম। তাহা পাঠ করিয়া দেশীয় কৃতবিদ্য ডাক্তারগণ আমার উপর একবারে অগ্নিশর্মা হইয়া রহিয়াছেন। “কবিরাজি ঔষধে ওলাউঠার শাস্তি” কথাটা তাঁহাদিগের কণে বড়ই অসহ্য হইয়াছে। গত অগ্রহায়ণ মাসে কোন এরোজন সিদ্ধির জন্য আমি কলিকাতা গিয়াছিলাম। আমার সঙ্গে একজন হোমিওপ্যাথী ডাক্তারও ছিলেন। আমরা উভয়ে কোন খ্যাতনামা বিলাত ফেরত এম, ডি, উপাধিধারী হোমিওপ্যাথী ডাক্তারের বাসায় উপস্থিত হইলাম। আমি মনে করিয়াছিলাম, শিক্ষিত লোকের সহিত আলাপ করিয়া অবশ্যই আপ্যায়িত হইব, কিন্তু ভাগ্যদোষ আমাকে বড়ই বিপদে পড়িতে হইয়াছিল। আমার সঙ্গে যে ডাক্তার বাবু ছিলেন তাঁহার সহিত উক্ত এম, ডি, উপাধিধারী ডাক্তারের পরিচয় ছিল।

তিনি অন্যান্য কথার পর আমার সঙ্গীর ডাক্তারকে জিজ্ঞাসা করিলেন, তোমাদের দেশে অমুক নামক একজন কবিরাজ নাকি হোমিওপ্যাথী ডাক্তারের হস্ত হইতে ওলাউঠার রোগী লইয়া আরাম করেন?" তখন আমার সঙ্গীর ডাক্তার বাবু আমাকে লক্ষ্য করিয়া উত্তর করিলেন, "ইনিই সেই কবিরাজ, আপনার সহিত সাক্ষাৎ করিতে আসিয়াছেন।" উক্ত বিলাত দেশের ডাক্তার বাবু এবং তাঁহার সম্পর্কিত অপর একজন ডাক্তার আমাকে বৎপরোনাস্তি বিক্রপ আরম্ভ করিলেন। আমি তখন আর কোনও উপায় না দেখিয়া কেবল এই মাত্র বলিলাম, "মহাশয়! কবিরাজি মতে ওলাউঠার শাস্তি হইলে, অথবা হোমিওপ্যাথি ডাক্তারের হস্ত হইতে কবিরাজের ওলাউঠার রোগী লইয়া আরাম করিলে আপনাদিগের ন্যায় শিক্ষিত লোকের কি অপমান বোধ হইয়া থাকে? তাহাতে কি বিলাতী শাস্ত্রের গৌরব হ্রাস হয়? আমি মনে করিয়াছিলাম, কবিরাজি মতে ওলাউঠার শাস্তি শ্রবণ করিলে হস্ত ভারতবাসীর অন্তঃকরণে অহেলাদের সঞ্চার হইতে পারে। তজ্জন্যই সংবাদপত্রে উহা বোষণা করা হইয়াছিল। যাহা হউক আমাকে ক্ষমা করিবেন, ইত্যাদি।" এই কথায় এম, ডি, উপাধিধারী ডাক্তার বাবু তখন দুই চারিটা মিষ্ট কথায় আমাকে শান্তনা করিতে লাগিলেন কিন্তু আমি আর তথায় বিলম্ব না করিয়া স্থানান্তরে প্রস্থান করিলাম। তবে কালদোষে অথবা বিলাতী শিক্ষার প্রভাবে যে, ভারতবাসীর মতিচ্ছন্ন হইয়াছে তাহা না বলিব কেন?

এই সমস্ত কথা বলিয়া আপাততঃ কোনও ফল নাই। কালচক্রের ধোর আবর্তনে মুহূর্ত্তঃ অগ্নিস্ফুলিঙ্গ উখিত হইয়া ভারতের অদৃষ্ট, দগ্ধপ্রায় করিয়াছে। স্মৃতরাং যিনি যাহাই বলিবেন, তাহাই কাণ পাতিয়া শুনিতে হইবে। এক্ষণে যাহা বলিতে বসিয়াছি তাহাই বথাসাধ্য বর্ণনা করণ যাইতেছে।

পাশ্চাত্য চিকিৎসা ব্যবসায়ী পণ্ডিতগণ ওলাউঠা সম্বন্ধে সময় সময় অনেক নূতন তত্ত্ব আবিষ্কার করিয়া থাকেন। কিন্তু আয়ুর্বেদ

শাস্ত্রানুসারে পর্যালোচনা করিলে তৎসমুদায় কখনও অত্রান্ত বলিয়া স্বীকার করা যায় না। আধুনিক পণ্ডিতদিগের মধ্যে কেহ কেহ বলিয়া থাকেন যে দূষিত জল বায়ু হইতেই ওলাউঠা রোগের উৎপত্তি হয়। কেহ বা ওলাউঠা-কীটানু নামক একপ্রকার অতি ক্ষুদ্র পদার্থের আধিক্য করিয়াছেন। আবার কেহ বা ওলাউঠা-কীট বলিয়া এক প্রকার তীব্র পদার্থ উপলব্ধি করেন। এই কীটানু বা বিষ কোনও প্রকারে শরীরভাঙ্গুরে প্রবিষ্ট হইলেই ভয়াবহ ওলাউঠারোগে আক্রান্ত হইতে হয়। কোন কোন মহাত্মা ইহাকে স্পর্শক্রমক রোগ বলিয়া মীমাংসা করিয়া থাকেন, আবার কেহ বা তাহাতে আদৌ বিশ্বাস স্থাপন করিতে প্রস্তুত নহেন। এক্ষণে আরুর্কেন-সমুদ্র মন্থন করিলে এতদ্বিষয় কোনও মীমাংসা হইতে পারে কিনা তাহাই ত্রিভিঃ আলোচনা করা যাইতেছে।

জল, বায়ু, দেশ এবং কাল এই উপকরণ চতুষ্টয় প্রাণী-জীবনের একমাত্র অবলম্বন। প্রাণীগণ জন্ম হইতে মৃত্যু পর্য্যন্ত প্রতিনিয়ত এইগুলি লইয়া জীবন-যাত্রা নির্বাহ করিয়া থাকে। ইহার মধ্যে কোন একটা দূষিত হইলে, জরা ব্যাধিরূপ নানাপ্রকার উপদ্রব আসিয়া সহস্রা জীবদিগের স্বাস্থ্যভঙ্গ ও অমঙ্গল সাধনে প্রবৃত্ত হয়। কিন্তু পল্লীবাসী বা ব্যক্তি বিশেষের কদর্যা ব্যবহারে প্রথমতঃ স্থানীয় জলই দূষিত হইয়া পড়ে। সেই দূষিত জলের সংস্পর্শে তল্লিকটবর্তী বায়ুও দোষ-প্রাপ্ত হয় এবং বায়ুর স্বভাবসিদ্ধ চঞ্চলতা বশতঃ দোষ সমূহের ব্যাপকতা-শক্তি ক্রমশঃ বর্দ্ধিত হইতে থাকে। এইরূপে প্রথমতঃ জল বায়ু দূষিত হইলে অবশেষে দেশ এবং কালও বিকৃতভাবাপন্ন হইবার সম্ভাবনা। এই সকল বিকৃত জল বায়ু দ্বারা যে সমস্ত রোগের উৎপত্তি হয়, সদ্ভাচার এবং সূচিকিৎসা দ্বারা তৎসমুদায় অবশ্যই প্রতিনিবৃত্ত হইতে পারে। তাদৃশ বিকৃত ভাবাপন্ন জল বায়ু হইতেই কি ওলাউঠা রোগের উৎপত্তি হয়? কুপজল বা অন্য কোন বর্জ জল অপেক্ষা স্রোতঃশালিনী নদী সমূহের জলই যে অধিকতর বিশুদ্ধ তাহা সকলকেই স্বীকার করিতে হইবে। কিন্তু সেই সমস্ত নদীতীরবর্তী

সেই আবার ওলাউঠার অত্যধিক আক্রমণ লক্ষিত হয়। তবে দূষিত জলই যে, ওলাউঠার কারণ তাহা কি প্রকারে স্বীকার করিতে পারি? এতদ্ভিন্ন আরও এক কারণে উপরোক্ত উপকরণ চতুষ্টয় দূষিত হইতে পারে। চন্দ্র, সূর্য্য, গ্রহ নক্ষত্রাদির বিপরীত ভাবে পার্থিব বায়ু অত্যন্ত দূষিত হইয়া যদি অন্যান্য উপকরণ জুলিকেও সহসা দূষিত করিয়া ফেলে, তাহা হইলে কোন এক প্রকার সাংঘাতিক ব্যাধি সমুদ্ভূত হইয়া জনপদ সকল ধ্বংস করিড়ে আরম্ভ করে। * এই প্রকার অবস্থায় প্রাণীদিগের জীবন স্বরূপ জল বায়ু প্রভৃতি নিত্যন্ত দূষিত হইলে জনপদবাসী কাহারও নিস্তারের সম্ভাবনা থাকে না। সকলকেই একজাতীয় পীড়ার দ্বারা আক্রান্ত হইয়া অকালে কালগ্রাসে পুতিত হইতে হয়। তবে দোষের অল্পতা ও শরীরের বলান্বিত্য বশতঃ কদাচিৎ ছই এক জনের জীবন রক্ষা হইলেও হইতে পারে। ইহা নিত্যন্ত সাংঘাতিক এবং অপরিহার্য্য হইলেও বর্ত্তমান ওলাউঠা রোগের কারণ বলিয়া কখনও স্থির সিদ্ধান্ত হইতে পারে না। নৈসর্গিক কারণে জনপদ সমূহের জল বায়ু সহসা দূষিত হইলে তাহা বহুদূর পর্য্যন্ত ব্যাপ্ত হইয়া পড়ে এবং দেশবাসী আবালবৃদ্ধ সকলকেই সেই সমস্ত দূষিত জল, বায়ু প্রতিনিয়ত ব্যবহার করিতে হয়। যদি ইহাই ওলাউঠা রোগের একমাত্র কারণ হইত, তাহা হইলে দেশবাসী সকলকেই একযোগে ঐ পীড়ার আক্রান্ত হইতে হইত। কিন্তু সমগ্র দেশের কথা দূরে থাকুক, সামান্য গ্রামের মধ্যেও পীড়া উপস্থিত হইলে কতকগুলি লোক এতদ্বারা আক্রান্ত হয়, আবার কতকগুলি লোককে সেই সময় সম্পূর্ণ নিরাপদে অবস্থিতি করিতে দেখা যায়। এই সমস্ত পর্য্যালোচনা করিলে এবদ্ভূত দূষিত জল বায়ুকেও কখন ওলাউঠা রোগের প্রকৃত কারণ বলিয়া নির্দেশ করা যায় না। তবে

* বৈজ্ঞান্যমুপপন্নানাং দেশকালানিলান্তশাং । * গরীয়স্বং বিশেষণে
হেতুমঃ সংপ্রবক্ষ্যতে ॥ বাতাং জলংজলাং দেশং দেশাং কালং
বভাবতঃ । বিদ্যাৎপরিহার্য্যবাদ্ গরীয়ন্তরমর্থবিৎ ॥ ইত্যাদি

(চরক, বিমানস্থান, ৩য় অধ্যায় ।)

কি ওলাউঠা বিষ বা কীটগু নামক কোনও অস্তিনব পদার্থ আবির্ভূত হইয়া এই ভয়াবহ অত্যাহিত সংঘটিত করিতেছে? এহলে ওলাউঠা কীটগু সম্বন্ধে আমরা কিছুই বলিতে পারি না। কেন না, আরুর্কেদ শাস্ত্রে তাহার কোনও উল্লেখ নাই এবং আমরাও কখন তাহা চাক্ষুষ প্রত্যক্ষ করি নাই অথবা প্রত্যক্ষ করিবার কোন উপায়ও নাই। কিন্তু ওলাউঠা বিষ বলিয়া যে এক প্রকার পদার্থের বিষয় কেহ কেহ স্থির করিয়াছেন, তৎসম্বন্ধে আমাদের কিঞ্চিৎ বক্তব্য আছে। যে সকল আচরণ স্বাস্থ্য সম্পাদক, তাহাকে সদাচার এবং বাহ্য শরীর কল্প কারক তাহাকে কদাচার কহে। তদ্রূপ যে সকল বস্তু শরীর-পৌষক তাহাকে পথ্য এবং বাহ্য শরীর নাশক তাহাকে বিষ শব্দে অভিহিত করা যায়। কিন্তু প্রত্যেক দ্রব্যেই বিষম্ব এবং অমৃতম্ব গুণ বিদ্যমান রহিয়াছে। যাহা এক সময় দেহ মধ্যে প্রবিষ্ট হইয়া অমৃতের ভাঙ্গ ক্রিয়া প্রকাশ করে, তাহাই আবার অন্য সময় বিষরূপে পরিণত হইয়া থাকে। বিষও আবার সময়ান্তরে দেহ রক্ষার হেতুভূত হয়। প্রাণীগণ সৰ্বদা যে প্রকার আচরণ করিয়া থাকে এবং প্রতিদিন যে সকল দ্রব্য আহার করিয়া জীবন ধারণ করে, তৎসমুদায়ের সংমিশ্রণে সময়ান্তরে শরীর মধ্যে আপনা হইতেই মৃদু, মধ্যম এবং তীব্রগুণ বিশিষ্ট এক এক প্রকার বিবেক সঞ্চার হইয়া থাকে। এই জন্যই আরুর্কেদাচার্য্য ঋষিগণ কহিয়াছেন—

“স্বয়মুৎপাদ্যতে দেহে বিষঃ ব্যাধি প্রভাবতঃ”

এই বাক্যে জানা যাইতেছে যে অধুক্ত আহার বিহার জন্য প্রথমতঃ অগ্নিমান্দ্য রোগের উৎপত্তি হয়। সেই ব্যাধিপ্রভাবে দেহমধ্যে আপনা হইতেই প্রাণনাশক বিষ উৎপন্ন হইয়া থাকে। স্নাতরাং বাহ্য বিষ শরীরান্তরে প্রবেশ করিয়াই যে এই রোগের উৎপাদন করে তাহার কোনও যুক্তি যুক্ত প্রমাণ নাই। আহার বিহারকেই যদি এই রোগের একমাত্র কারণ বলিয়া নির্দেশ করা যায়, তাহা হইলে আরও একটা সংশয় উপস্থিত হইতে পারে। জনপদ মধ্যে যখন ওলাউঠা রোগের প্রাদুর্ভাব হয়, তখন অধিকাংশ লোকেই এতদ্বারা

আক্রান্ত হইয়া থাকে। তবে কি সকলেই সর্বদা অন্যান্য রূপে আহাৰ বিহার করিয়া থাকে? তদুত্তরে বলা যাইতেছে যে, অশন-লোলুপ, অজিতাহ্না সূচ গণ এই রোগে যত আক্রান্ত হয় এবং তাহা-দিগের মধ্যে যত অধিক মৃত্যু সংখ্যা লক্ষিত হয় পরিধামদর্শী, পরি-মিতাহারী জিতেন্দ্রিয় ব্যক্তি দিগের মধ্যে কখনও তত দৃষ্টি গোচর হয় না।* বিশেষতঃ কদাচারী নিম্ন শ্রেণী লোকদিগের মধ্যেই এই রোগের প্রথম আবির্ভাব হয়। কিঞ্চিৎ অহুসন্ধান করিয়া দেখিলে ইহা সকলেই বিলক্ষণ বুঝিতে পারিবেন। তাহার পর দেশ মধ্যে ব্যাধি বিস্তৃত হইয়া পড়িলে, যখন চতুর্দিক হইতে অবিরত মহান কোলাহল উখিত হইয়া থাকে, যখন বিমানাস্থিত বিহঙ্গম কুল ভয়ব্যাকুল চিহ্নে, থাকিয়া থাকিয়া, এক একবার কলরব করিয়া উঠে, শৃগাল কুকুর প্রভৃতি প্রাণীবর্গ যখন ঝিকট স্বরে দিবা নিশি আন্তনাদ করিতে থাকে এবং শোকবিহ্বল মনিষ্য দিগের ক্রন্দন ধ্বনি কর্ণ-কুহরে প্রতিধ্বনিত হইয়া, যখন মনকে আরও আকুলিত করিয়া তুলে তখন ভদ্রাভদ্র, সদাচারী-কদাচারী, সকলেরই অন্তঃকরণে দারুণ ভীতির সঞ্চার হইতে থাকে। শরনে-স্বপনে, নিদ্রায়-জাগরণে সকলেই তখন নানা প্রকার বিভীষিকা দর্শন করিতে থাকে। সর্বদাই যেন বুকের মধ্যে ধড়াস্ ধড়াস্ করিয়া উঠে। ভুক্তবস্ত সম্পূর্ণ পরিপাক হইলেও যেন উদর মধ্যে গুড়্ গুড়্ শব্দ হইতেছে বলিয়া বোধ হয়। এইরূপ ভয় ও শোকাদি দ্বারা শারীরিক যন্ত্রগুলিই বিকৃত ভাবাপন্ন হইয়া পড়ে। শরীরস্থ যন্ত্র গুলি বিকৃত হইয়া যদি ওলাউঠার লক্ষণ প্রকাশ পায়, তবে কিছুতেই রোগীকে রক্ষা করিতে পারা যায় না। জনপদ মণ্ডলের এইরূপ অবস্থা সমুপস্থিত হইলে কেবল মাত্র চিকিৎসার সাহায্যে কখনও শান্তি স্থাপিত হইতে পারে না। ৫সই সময় চিকিৎসার সঙ্গে সঙ্গে যাগ-যজ্ঞাদি শান্তি স্বস্ত্যরনের অনুষ্ঠান করা কর্তব্য।

সংভাঃ পরিমিতাহারী লভন্তে বিব্রিতাগমাঃ ।

মৃত্যুস্তাম জিতাহ্নানো লভন্তেহশন লোলুপীঃ ॥

(মাধব নিদান ।)

সেই সময় ব্রহ্মচর্যাবলম্বন করিয়া, যদি বিভূষণ গানে প্রমত্ত হওয়া যায়, তবে শীঘ্রই মঙ্গল বিধান হইতে পারে।* এস্থলে আরও একটি কথা উল্লেখ করা যাইতেছে যে, বিদ্যালয়ে বসিয়া গ্রন্থাদি পরিদর্শন ও অবধা চিন্তা, গবর্ণমেন্টের সাহায্যকৃত চিকিৎসালয়ে রোগী দর্শন দ্বারা কখনও ওলাউঠারোগের প্রকৃত কারণ নির্ণয় হইতে পারে না। ভদ্রাভদ্র, শিক্ষিত-অশিক্ষিত সকলেই ক্রমে ক্রমে এত দূর সত্য হইয়া পড়িয়াছে যে, প্রাণান্তেও কেহ সত্য কথা বলিতে প্রস্তুত নহে। কোন ওলাউঠার রোগীকে যদি আহার বিহার সম্বন্ধে কিছু জিজ্ঞাসা করা যায়, তবে অমনি সে প্রতিজ্ঞাপূর্বক বলিয়া উঠে—“দশ-বার দিনের মধ্যে আমি কোনও অহিত ভোজন করি নাই, কিন্তু পরক্ষণেই ভেদ বমির সঙ্গে সঙ্গে, রাশি রাশি কদলীবীজে অথবা তৎসদৃশ অন্য কোন দুশ্চাচ্য পদার্থ নির্গত হইয়া তাহার প্রতিজ্ঞা ভঙ্গ করিয়া দেয়।” রোগীর আত্মীয় স্বজনের নিকট জিজ্ঞাসা করিলে কখনও প্রকৃত তথ্য জানিতে পারা যায় না। নিয়ত পল্লী মধ্যে ঘুরিয়া কিরিয়া গোপনে অহুসন্ধান করিলে আহাৰাদি সম্বন্ধে অনেক কথা প্রকাশ হইয়া পড়ে। যিনি তদ্রূপ অহুসন্ধান করিয়া দেখিয়াছেন তিনি, প্রতিজ্ঞা করিয়া বলিতেও বোধ হয় কিছুমাত্র কুণ্ঠিত হইবেন না যে, অস্ত্রার আহার বিহার জন্যই ওলাউঠা রোগের উৎপত্তি হইয়া থাকে। আবার ওলাউঠা রোগ যে স্পর্শাক্রমক নহে* তাহাও অনায়াসে প্রতিপন্ন করা যাইতে পারে। পরিবারস্থ কোন ব্যক্তি ওলাউঠা রোগে আক্রান্ত হইলে আত্মীয় স্বজন সকলকেই তাহার নিকট সর্বদা উপস্থিত থাকিতে হয় এবং তাহার মল মূত্রাদিও স্বহস্তে পরিষ্কার করিতে হয়। কিন্তু সেই সকল পরিচারকবর্গ অনেক স্থলে এতদ্বারা আক্রান্ত হয় না। যাহারা সম্পূর্ণ নিঃসম্পর্ক—ভ্রমেও কখন

* হিতং জনপদানীক শিবানী সেবনম্ । সেবনং ব্রহ্মচর্যাস্য তথৈব ব্রহ্ম চারিণাং ॥ সঙ্করা ধর্মশাস্ত্রানাং মহর্ষিণাং জিতান্ননাং । ধার্মিকৈঃ সাত্ত্বিকৈর্গিতাঃ সহাস্তা বৃদ্ধ সম্মতেঃ ॥

(চরক, বিমান স্থান, ৩য় অধ্যায়)

রোগীর সঙ্গে পরীক্ষা করেন, তাহারাও রোগাভিভূত হইয়া কাল
প্রায় গতিত হয়। অন্যের কথা দূরে থাকুক, নিজের কথাই আমি
বলিতেছি। আমি প্রায় অনেক ওলাউঠা রোগগ্রস্ত ব্যক্তির পরি-
চর্যা করিয়াছি, নিম্নত তাহাদিগের সমক্ষে উপস্থিত থাকিয়া ভিন্ন ভিন্ন
অঙ্গের পর্যবেক্ষণ করিয়াছি, রোগীর গৃহস্থিত আহারীয় দ্রব্য লওয়ার,
অনেক সময় আমাকেও ঐ শীড়ায় আক্রান্ত হইতে হইত। সুতরাং
বধন দেখা যাইতেছে যে, ইহা এক শরীর হইতে অন্য শরীরে প্রবেশ
করিতে পারে না তখন ইহাকে স্পর্শাক্রমক রোগ বলিয়া কি প্রকারে
নির্ণয় করিব? এক্ষণে আর্যুরের শাস্ত্রের যুক্তি অনুসারে দেখা যাইতেছে
যে কদাচার, কুংসিত ভোজন, ভয় এবং শোক, এই চতুর্বিধ কারণ
হইতেই ওলাউঠা রোগের উৎপত্তি সম্ভাবনা।

অধুনা শিক্ষিত মণ্ডলী বলিয়া থাকেন যে, পূর্বকালে অসুস্থদেশে
ওলাউঠা রোগের আবির্ভাব ছিলনা। সুতরাং আর্যুরের শাস্ত্রে
ইহার কোনও লক্ষণ এবং চিকিৎসা প্রণালী বর্ণিত নাই। প্রকৃত
রূপে আর্যুরের গ্রন্থে তৎসমুদায় আছে কি না এক্ষণে তাহাই
পর্যালোচনা করা যাইতেছে। প্রথমে দেখা উচিত যে, বর্তমান ওলা-
উঠা রোগে কি কি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। ডাক্তারী গ্রন্থে যাহা
আছে তাহা আমরা অবগত নহি। রোগাদিগের শরীরে যে, সকল
লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে, তৎসমুদায় আপামর সাধারণ সকলেই
সর্বদা পর্যবেক্ষণ করিয়া থাকেন। ভেদ, বমি, হিকা, পিপাসা, রক্ত,
হস্তপদ ও অঙ্গ বিশেষে খাইলধরা স্মরণোধ, উদরের বেদনা ও শব্দ,
দাহ, মুচ্ছা, ভ্রম, সংজ্ঞানাশ, বক্ষঃবেদনা এবং শরীরের বিবর্ণতা এই
সকল লক্ষণ ওলাউঠা রোগে সচরাচর দৃষ্টি গোচর হইয়া থাকে।
এতদ্বিন্ন কাহারও কাহারও জ্বরণ, কম্প এবং শিরঃশূলাদিও প্রকাশ
পায়। এ দিকে আর্যুরের গ্রন্থেও ঋষিগণ বলিয়াছেন—

“মূচ্ছাতিসারৌ বময়ঃ পিপাসা-শূল-ভ্রমোহেষ্টেন জ্জ্বরাহঃ।

বৈবর্ণ্যকল্মা হৃদয়ে ক্লমশ্চ ভবন্তি তস্যাং শিরসশ্চ ভেদঃ ॥

তবেই দেখা যাইতেছে, যে উক্ত বচনে যে, কএকটি লক্ষণের কথা

লিপিবদ্ধ রহিয়াছে, বর্তমান ওলাউঠারোগে তাহার অভিরিক্ত কিছুই প্রকাশ পায় না। বরং অবস্থা বিশেষে কোন কোন লক্ষণ অপ্রকাশিত থাকিয়া যায়। উল্লিখিত বচনে আরও জানা যাইতেছে যে, পূর্বকালে এই দেশে ওলাউঠা রোগের আক্রমণ না থাকিলে প্রাচীন চিকিৎসা গ্রন্থে ইহার লক্ষণাদিও কিছু লিপিবদ্ধ থাকিত না। দোষভ্রমের-
ন্যূনাধিক্য বশতঃ যে সকল অবস্থার উপরোক্ত লক্ষণাদির আবির্ভাব হয়, দেশ, কাল, পাত্র, সাত্ব্য, অসাত্ব্য, ইত্যাদি পর্যালোচনা করিয়া তৎসমুদায়ের বিস্তৃত বিবরণ প্রকাশ করিতে হইলে, একখানি বৃহৎ পুস্তকের অবতারণা করিতে হয়। সুতরাং যুক্তি প্রমাণ উল্লেখ করিয়া এক একটা লক্ষণের বিস্তৃত ব্যাখ্যা করিতে কাস্ত থাকিলাম। এক্ষণে মোটা মোটা ভাবে কেবল লক্ষণ গুলির কথাই বলা যাইতেছে।

ওলাউঠারোগে সদা সর্বদা যেক্রপ দেখিতে পাওয়া যায়, তাহাতে তৃষ্ণা, বমি, হিকা, উদেহ (অর্থাৎ হস্তপদে খাইলধরা) এবং বকো-
বেদনা এই কয়েকটা লক্ষণকে সাতিশয় যন্ত্রণাপদ বলিয়া বোধ হয়। কিন্তু আরুর্বেদীয় গ্রন্থে অনিদ্রা, চিত্তের অনির্বচনীয় অসুস্থতা, কম্প, মূত্ররোধ এবং চেতনালোপ, এই পাঁচটা উপদ্রবকেই অতিশয় ভয়ঙ্কর বলিয়া বর্ণনা করা হইয়াছে।* আবার যে সমস্ত লক্ষণ প্রকাশ পাইলে মৃত্যু অনিবার্য বলিয়া সিদ্ধান্ত হয় তাহাও বলা যাইতেছে। বাহার দস্ত, ওষ্ঠ ও নখ সমূহ অত্যন্ত শ্যামবর্ণ প্রাপ্ত হয়, জ্ঞানের অভাব বা অন্নতা সংঘটিত হইয়া থাকে, অত্যন্ত বমি বা কাষ্ঠ উকি, নেত্রদ্বয় অভ্যন্তরে প্রবিষ্ট, স্বর অতি ক্ষীণ এবং সন্ধি সমূহ বিমুক্ত প্রায় লক্ষিত হয়, তাহাকে কখনও পুণর্জীবিত হইতে দেখা যায় না।† সমস্ত গুলি লক্ষণ স্পষ্টরূপে প্রকাশ হইলেই এইরূপ অসাধ্য বলিয়া নিরুপণ করা

* নিদ্রানাশো হরতিঃ কম্পো মূত্রাঘাতো বিসংজ্ঞতা।

অমী উধদ্রবা যোরা দৃশ্যতে পঙ্ক দারুণাঃ ॥

† যঃ শ্যাব দন্তোষ্ঠনখোহন্নসংজ্ঞোবম্যর্দিতোহভ্যন্তরযাত নেত্র।

কাম স্বরঃ সর্বাবিমুক্ত সন্ধিধারান্নরঃ স্তোহপুনরাগময়ে ॥

(মধুমতী)

কর্তব্য। যদি কোন কোন লক্ষণ প্রকাশিত না হয়, তাহা হইলে কখনও হত্যা হওয়া উচিত নহে।

ওলাউঠা রোগ বড়ই ভীতিপ্রদ। সংন্যাস এবং সর্বলক্ষণাক্রান্ত সন্নিপাত অরাসিতেও শীঘ্র শীঘ্র জীবনী শক্তি ধ্বংস করে বটে কিন্তু তাহাতে রোগীর অন্তঃকরণে এত ভ্রমের সঞ্চার হয় না। ওলাউঠা রোগে আক্রমণ করিলেই রোগী অমনি জীবনের আশয়ে হত্যা হইয়া পড়ে। গ্রামের মধ্যে ওলাউঠার প্রাদুর্ভাব হইলে, আমি অনেক স্থলে স্বয়ং পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছি, প্রথমেই যাহার বমি আরম্ভ হয় তাহার পীড়া অত্যন্ত সাংঘাতিক হইয়া থাকে। হুই একবার দান্ত হইতে না হইতে উর্জসংখ্যা এক প্রহর বা দেড় প্রহরের মধ্যে তাহার প্রাণ বার-বহির্গত হইয়া যায়। কিছুতেই তাহাকে রক্ষা করিতে পারা যায় না কিন্তু প্রথমে দান্ত হইয়া পরিশেষে যাহার বমি আরম্ভ হয়, উপযুক্ত সময়ে উপযুক্তরূপ ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে তাহার জীবন ধ্বংস হয় না। গ্রামের মধ্যে এই রোগ উপস্থিত হইলে আরও দেখিয়াছি, যাহার মুখ মণ্ডল বিবর্ণ ও শুষ্ক, তাহার নাড়ীও অত্যন্ত দ্রুত গাম্ভীরা! নাড়ীর গতি এত দ্রুত বেগে স্পন্দিত হইতে থাকে যে, কিছুতেই স্পন্দনের সংখ্যা নিরূপণ করা যায় না। অথচ তখন পর্য্যন্ত তাহার শরীরে ব্যায়ারামের কোনও বাহ্য লক্ষণ প্রকাশিত হয় না। অথবা সেও কিছুমাত্র জানিতে পারে না যে, মুহূর্ত্ত পরেই তাহাকে কি প্রকার হৃদৈব শোচনীয় অবস্থায় পতিত হইতে হইবে।

চিকিৎসা প্রকরণ।

ওলাউঠা রোগে আক্রমণ করিলে প্রথমতঃ তরল মল নিঃসারিত হইতে থাকে। ইহাকে অতীসারাবস্থা কহে*। এই অবস্থায় রাম-বান রস, মুস্তাদ্যবটী এবং কর্পুরাসব প্রভৃতি ঔষধ উপযুক্ত সহপানে

* সংশয়াপীঃ ধাতুর্যিঃ প্রবুদ্ধো বর্জ্যমিশ্রো বারুসাধ প্রণুন্নঃ।

সরত্যভীবাহতি সারং তথাহর্ষ্যাধিঃ বোরং বড়বিধস্তং বদন্তি ॥

সেবন করিতে দেওয়া কর্তব্য । অতীসার উপস্থিত হইলে, হৃদয়, নাভী, পাখ, উদর এবং তলপেটের বেদনা আরম্ভ হয় । বায়ুসম্মিলন, মল সঞ্চার, উদরাগ্নান এবং শরীর অত্যন্ত অবসাদ যুক্ত হইয়া থাকে । যতক্ষণ পর্য্যন্ত উদর মধ্যে মল সঞ্চিত থাকে ততক্ষণ কেবল মল সংযুক্ত তরল ভেদ হইতেই দেখা যায় । তাহার পর মল নিঃশেষ হইয়া গেলে শরীরস্থ রস, রক্ত, মেদ, বসা, লসিকা প্রভৃতি মল রূপে পরিণত হইয়া, নিঃসৃত হইতে থাকে । এই জন্যই মাংসখোওয়া, চাউল খোওয়া এবং কুমড়া পচা জলের ন্যায় মলের বর্ণ দেখিতে পাওয়া যায় । এই সময় হইতে রোগীর অবস্থা নিতান্ত শোচনীয় হইয়া পড়ে । রস-রক্ত প্রভৃতি বাবতীক জলোৎস্রাশ মলরূপে নির্গত হয় বলিয়া ঘোরতর পিপাসা, উদ্বেষ্টন (খালিধরা), বম্ব, এবং ক্ষণে ক্ষণে মোহ আসিয়া রোগীকে একান্ত অভিভূত করিয়া তুলে । এই সময় যদি কোন রূপ ধারক ঔষধ প্রয়োগ করা যায় তাহা হইলে উদরক্ষীত হইয়া শীঘ্রই অনিষ্ট হইবার সম্ভাবনা । বাহাতে রস-রক্তাদি সপ্ত ধাতু এবং নাড়ীস্পন্দন অব্যাহত থাকে তদ্রূপ ঔষধ প্রয়োগ করাই যুক্তিসঙ্গত । দীপ্ত বন্ধ না হইলেও ভয়ের কোন সম্ভাবনা নাই । কিন্তু মলের বর্ণ স্বাভাবিক হওয়া নিতান্ত প্রয়োজন । পিত্তকোষ ও যকৃতের ক্রিয়ারম্ভ হইয়া পাচক পিত্তের উদ্দীপনা না করিলে কখনও মলের বর্ণ স্বাভাবিক হয় না । পাচক পিত্ত উদ্দীপক হইলে পরিশেষে রক্তক পিত্তও স্বভাব প্রাপ্ত হইয়া থাকে । সুতরাং সেই পাচক পিত্তের উত্তেজনা করিয়া দেওয়াই কর্তব্য ।

(ক্রমশঃ)

কবিরাজ শ্রী প্রসন্নকুমার মৈত্রেয় ।

অপাং ধাতুঃ অত্র সমাসাকবণাৎ হৃদয়েন চ সরাঙ্গল মূত্র স্বেদমেদঃ-
কফপিত্ত রক্তাদিষো দ্রব ধাতবো গৃহ্যন্তে । অতি সরতি নদীবৎ অতি-
সারঃ তমাহর্ক্যাধিঃ ঘোর মিতি । যো রসাদি দ্রব ধাতুঃ অতীব
সরতীতি প্রকৃতিমতিক্রম্য গুণাৎ ধ্বনা সরতি তং ব্যাধিমতী সার মাহঃ ।

(অন্যত্র) হৃদ্যাভি পার্শ্বোদর কুক্ষি তোদ গাত্রাবৃন্দাদানি নস্মিন্নিহোদাঃ
বিট্ সর্গাধানমথাবিপাক ভবতি ॥

চিকিৎসিত রোগীর বিবরণ ।

প্রসবাস্ত বিকার.....স্বী, বয়স প্রায় ৩৩ বৎসর ।
 এই সময়ে তাঁহার প্রথম গর্ভ হয় । নিয়মিত প্রসব মাস উত্তীর্ণ হইয়া
 যাওয়ার পর প্রকৃত প্রসব বেদনা উপস্থিত হইল । তৎক্ষণি স্বাভাবিক
 উপস্থায় প্রসব না হওয়ার, প্রসবকালে প্রসবকরণে প্রসিক্ত জনৈক
 এলোপেথিক ডাক্তার মহাশয় আহত হন । স্বাভাবিক ভাবে প্রসবের
 উপায় নাই দেখিয়া তিনি গর্ভশায়িত শিশুটীর কঁতকাংশ কাটিয়া
 বাহির করেন । পরদিন আসিয়া দেখখন প্রসূতির ভয়ানক অর হই-
 য়াছে এবং গর্ভস্থ অবশিষ্ট মাংসপিণ্ড বাহির হয় নাই । ডিলিরিয়ম
 অর্থাৎ প্রলাপ বকার অস্থির হইয়াছে ইত্যাদি লক্ষণ দেখিয়া তিনি
 তাঁহার সূতাই সিদ্ধান্ত করিয়া যান । তাহার পরদিন প্রাতে (১৮২৫-
 ৪ঠা ফেব্রুয়ারি) আমি আহত হইয়া নিম্নস্থ লক্ষণ নিচয় দেখিলাম ।
 নাড়ী স্থল ও মৃদুগামিনী, শরীর, সম্ভাষণে ১০৪ ডিগ্রী ; ভয়ানক মাথা-
 ধরা, সন্মুখ কপাল এত ভারিবোধে যে, ভাল করিয়া চাহিতে অত্যন্ত কষ্ট
 হয়, মাথার মধ্যে দপ্ দপ্ করে ; মস্ত্যে মধ্যে চিড়িক মারিতা উঠে ।
 চক্ষু রক্তবর্ণ ; মুখশ্রী বিবর্ণ, নিরীক্ষণ করিলে বোধ হয় রোগিণী যেন
 নিজ জীবন লাভে সম্পূর্ণ নিরাশ হইয়াছে । গলার মধ্যে যেন কি
 বাধিয়া রহিয়াছে ; পিপাসা নাই, মধ্যে মধ্যে পাকস্থলী জ্বালা করে ।
 হৃদ পাক্ষ ভয়ানক বেদনায়ুক্ত, নিশ্বাস ফেলিতে ও পাক্ষ পরিবর্তনে
 ভীষণ ধ্বংসা বোধ হয় । নিম্নোদরে এত বেদনা যে, হস্ত স্পর্শ করিতে
 দিতে ভয় করে । জরায়ু, প্রদাহ বিশিষ্ট—বিলক্ষণ ক্ষীত, বেদনায়ুক্ত
 ও উষ্ণ । কয়েকবার রক্তপ্রসাব হইয়া গিয়াছে । কোষ্ঠ শুষ্ক
 হয় নাই । সমস্ত শরীর উষ্ণ কিন্তু হস্তপদ শীতল । অরের
 প্রবলাবস্থায় প্রলাপাদি হয় ; আপনাপনি বকে, ঐ কে আসিতেছে—
 আমি যাইব । ভয় ; মধ্যে মধ্যে শয্যা হইতে লাফাইয়া উঠিবার
 চেষ্টা । আমায় কখন বা চুপ করিয়া থাকে । রাত্রিকালে এই সকল
 লক্ষণ স্পষ্ট প্রকাশ পায় । কখন কখন অজ্ঞান হইয়া পড়িয়া থাকে ।

আমি প্রথমে বেলাডিনা ওর, তিনঘণ্টার সেবনের ব্যবস্থাকরিতাম। এবং তাহার অমিশ্র আরকের ৪ ফোঁটা, চারি আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া, দিবসে ৩। ৪ বার প্রসব দ্বায় দিয়া পিচকারী দিবার আদেশ দিলাম। জরায়ুকে স্ব স্থানে রাখিবার জন্য এবং প্রদাহাদির নিবারণের জন্য ফ্যানেল্ দিয়া উত্তমরূপে ব্যাণ্ডেজ্ বাঁধিবার প্রণালী প্রদর্শন করাইয়া আসিলাম। পথ্য, সাণ্ডয় সহিত অন্ন অন্ন হুয়। •

৫ই ফেব্রুয়ারি—মাথার ভার সামান্য কমিয়াছে। শরীরের বেদনাও একটু কম। একবার বেশ দাও পরিষ্কার হইয়াছে—তাহাতে মল ও রক্ত ছিল। প্রস্রাবের সঙ্গে মাংসের ন্যায় চাপ চাপ কতক গুলি মাংস খণ্ড বাহির হইয়াছে। 'সমস্ত শরীর, বিশেষতঃ মিরোদন্তে তন্নানক বেদনা, এমন কি তন্নানক কষ্টে, নিশ্বাস ফেলিতে হয়। নাড়ীর স্থূলতা ভার আর নাই। শরীরের তাপ ১০০ ডিগ্রী। আধিকা ৩০শ, সেবন করিতে এবং তাহার অমিশ্র আরকের সোশন, পিচকারী দিতে বলিলাম এই ব্যবস্থায় আরো একদিন রাখিলাম।

৭ই সকালে অন্ন নাই। রোগিণী অনেক শ্বশ্ব বোধ করিয়াছে, বেদনা অনেক হ্রাস। কিন্তু ঐ দিন বৈকালে ৪টার সময় আবার অন্ন আসিয়াছিল ও রাতে পূর্ববত প্রলাপ বকে।

পরদিবস পুনরায় আবার ৪টার সময় অন্ন আইসে ও পিপাসা কিছুমাত্র ছিলনা বলিয়া পলসেটিলা ৩০শ শক্তি, চারি ঘণ্টার ৪মাত্রা দিলাম। এইরূপে উক্ত ঔষধ ২১৩ দিন সেবনের পর প্রসূতি সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিল। তাহার পর, তাহার অপরিণত কোন অস্থক করে নাই সংবাদ পাওয়া গিয়াছে। হোমিওপেথিক চিকিৎসার এরূপ আশ্চর্য আরোগ্যকারিণী শক্তি দেখিয়াও অদ্যাপি তাহার সর্ববাদী সমাদর হইতেছে না কেন তাহার কারণ নির্ণয় নিত্যকাল বিসম্বাদী বাহাইউক সাধারণের প্রত্যক্ষ কল—পক্ষপাতী হওয়া কর্তব্য।

ভাষ্যকার—শ্রীঅভয়াপদ বন্দ্যোপাধ্যায়।

উৎকট ব্যবস্থা।

৭৩ পৃষ্ঠার পর।

দ্বিতীয় পরিচ্ছেদ ।

পূর্বে যে সরকারী ঠাকুন্দাদার নাম উল্লেখ করা হইয়াছে, তাঁহার নাম শ্রীযুক্ত বেহারীলাল চক্রবর্তী। বয়স পঞ্চাশের অধিক নহে ও সম্ভানাদি কিছুই হয় নাই। এরূপ ঠাকুন্দাদা এখনও বঙ্গের অনেক গ্রামে এক একটা করিয়া দৃষ্ট হয়। বিপদকালে সংযুক্তি প্রদান করা, আকস্মিক গৃহ বিবাদ, আপোষে ঝিটাইয়া দেওয়া, গ্রাম্য যুবকদিগের সাক্ষ্য সমিতিতে সহপদে দান ও নির্দোষ আমোদ বিতরণ করা এবং অলক্ষিতভাবে পাপ বৃদ্ধি নিষারণ ও ছুষ্ঠের দমন করা, এই সমস্ত কার্য্য গ্রাম্য ঠাকুন্দাদা গণের সুখজনক কর্তব্য বলিয়া নির্দিষ্ট আছে। কিন্তু আমাদের বেহারি ঠাকুন্দাদার এতদ্ব্যতীত আরও গুণ কত গুণ (বা দোষ) ছিল। গীতবাদ্যে তাঁহার অসাধারণ ব্যুৎপত্তি ছিল, এবং রঙ্গ করিবার ইচ্ছাটা তাঁহার হৃদয়ে অতিরিক্ত মাত্রায় জাগ্রত থাকিত। এমন কি, তাঁহার রঙ্গরসের ভিতরে জড়িত হইয়া কোন কোন নির্দোষী ব্যক্তির যৎকিঞ্চিৎ ক্ষতিও হইত। শুনা যায় ঠাকুন্দাদা বাল্যকালে একটা অপগণ্ড বালিকার পাণিগ্রহণ করিয়া-ছিলেন, এবং বিবাহের পরে ৪৫ বৎসর পর্য্যন্ত তাঁহার শিশু ভাৰ্য্যাকে ক্রোড়ে লইয়া গ্রামের সর্বত্র ভ্রাতাভগিনীর ছায় ঘুরিয়া বেড়াইতেন। আমরা দেখিয়াছি তাঁহার স্ত্রীও অনেক বয়স পর্য্যন্ত তাঁহাকে দাদা বলিয়া সম্বোধন করিতেন। এরূপ রহস্যময় জীবনের অধিকারী যে, রহস্য নিপুণ হইবেন তাহার আর আশ্চর্য্য কি? বেহারী ঠাকুন্দাদার রঙ্গশক্তির একটা নমুনা দান করিলে বোধ হয় পাঠকবর্গ অসম্বৃত্ত হইবেন না।

পৌষমাসে একদিন প্রাতঃকালে বড় কুজ্‌ঝটিকা আসিয়াছে। অতি প্রত্যুষে ঠাকুদাদা কষলাবৃত হইয়া কানাই বাবুর বাড়ী আসিয়া উপস্থিত হইলেন। সম্মুখে কানাই বাবুর নূতন চাকর জগু, সম্মার্জ্জনী হস্তে গৃহ পরিষ্কার করিতেছিল। সে ঠাকুদাদাকে চিনিত না, তাহাকে দেখিয়া ঠাকুদাদা বলিলেন “দেখ জগু, তোর বাবুকে বলিস যে, আফিস যাবার পূর্বে আজকার আহারটা, তিনি যেন বনমালী বাবুর ওখানে করেন। বাবুর নিমন্ত্রণ রহিল, দেখিস যেন ভুলিস নে।” বলিয়াই ঠাকুদাদা অন্তর্হিত হইলেন। অনতিবিলম্বে গৃহস্বামীর নিকটে নিমন্ত্রণবার্তা বিজ্ঞাপিত হইল। বাবুর আর আফিসের জাড়া নাই শুনিয়া, গৃহকর্ত্রী মহাশয়া পুনর্বার লেপ টানিয়া আর এক পসলা নিদ্রার আয়োজন করিতে লাগিলেন।

ইত্যবসরে ঠাকুদাদা মহাশয় বনমালী বাবুর দ্বারদেশে আসিয়া দেখিলেন, তাঁহার কনিষ্ঠ ভ্রাতা শ্রীমাণ অংশুমালী, বৈঠকখানায় বসিয়া মনোনিবেশ সহকারে ভূগোল অভ্যাস করিতেছে। চক্ষুদ্বয় ব্যতীত মস্তকের সর্বাংশ কষলে আচ্ছাদিত করিয়া বিকৃতস্বরে ঠাকুদাদা দূর হইতে তাহাকে বলিলেন “দেখ অংশুমালী, আজ কানাই বাবু গুটিকত ভদ্রলোক নিমন্ত্রণ করিয়াছেন। তোমার দাদাও যেন আফিসের পূর্বে ওখানে আহারাদি করেন। তুমিও অবশ্য সঙ্গে যাইও। একাগ্রচিত্তে ভূগোলের মানচিত্র দর্শন করিতেছিল বলিয়া ক্ষুদ্র বালক কুজ্‌ঝটিকা ভেদ করিয়া সেই অবগুষ্ঠিত বিকৃতস্বর মনুষ্যটিকে চিনিতে পারিল না। যাহা হউক, ভ্রাতৃদ্বয়ের মাতা ঠাকুরাণী নিমন্ত্রণ বার্তা শুনিয়া তাড়াতাড়ি করিয়া আহারাতির আয়োজন করিলেন না।

আমাদের গ্রাম হইতে কলিকাতার আফিসে পৌছিতে নৌকা যোগে প্রায় দুই ষণ্টা লাগে। সূত্রাং বেলা ৮টা হইতে না হইতে স্নানাদি সমাপন করিয়া, নিমন্ত্রিত ব্যক্তিগণ স্ব স্ব নিমন্ত্রণ রাখিবার ভবনান্তিমুখে যাত্রা করিলেন। পথিমধ্যে ভ্রাতৃসহ বনমালী বাবুর সহিত কানাই বাবুর সাক্ষাৎ হইল। কানাই বাবু চীৎকার করিয়া বলিলেন “একি বনমালী, চলেছ কোথায়? আমার ভাই, আফিসের

বড় তাড়া জান ত ? শীঘ্র করিয়া আমার কাজটা শেষ করে দিতে হবে। বনমালী বাবু ওনিয়া হাস্যস্বরূপ করিতে পারিলেন না ; কহিলেন “বাঃ তুমি যে বেশ রহস্য শিখিয়াছ দেখিতেছি। তা বেশ চল চল, আমারও আফিসের সাহেবকে জান ত। আমার ছোট ভাইটা ধুলে যাবে। আমাদের দুই জনকে কিন্তু শীঘ্র শীঘ্র ছেড়ে দিতে হবে।”

“বেশ রহস্য কাহার ? ইল ? তোমার না আমার ? চল ভাই অংশুমানী, বাড়ী চল। তোমার দাদার সহিত রহস্যো পারা যায় না।” এই সকল কথা শুনিয়া অংশুমানী কিছুই বুঝিতে পারিল না। সে কহিল “আমি বাড়ী গিয়া কি করিব ?”

বনমালী বলিলেন “ভাই এমন সময় তামাসা করিবার অবকাশ নাই, চল আফিসের বেলা হইতেছে।”

“বাস্তবিক” এখন তামাসার সময় নাই। আমি সত্য বলিতেছি, কে এক ব্যক্তি প্রাতঃকালে আমার চাকরের নিকট আমার নিমন্ত্রণ করিয়া আসিয়াছে। আমার বোধ হয়, কেহ আমাদিগকে লইয়া রং করিয়াছে।” “তাহাই হইবে। চল, আর দেরি করিবার সময় নাই।” এই বলিয়া উভয়ে স্ব স্ব আলয়ে প্রত্যাবর্তন করিলেন। কোন প্রকার আহার দ্রব্য প্রস্তুত না থাকিতে তৎক্ষণাৎ, চিড়া, মুড়কী ইত্যাদি ধারা কোনরূপে জঠর জালা নিবারণ করিয়া তাঁহারা নিজ নিজ কার্য্যক্ষেত্রে উপস্থিত হইলেন। আপিসে উভয়েই অনেক ভ্রম করিয়া ছিলেন, এবং তৎক্ষণাৎ অনেক গল্পনাও সহিতে হইয়াছিল।

অপরাত্নে মলিন বদনে বনমালী ও কানাই বাবু সৌকা হইতে অবতরণ করিয়া দেখিলেন, ঠাকুদাদা মহাশয় ভাগীরথী তটে পাদচারণ করিতেছেন। ঠাকুদাদার লক্ষ্য অন্যদিকে ছিল, হঠাৎ তাঁহাদিগকে দেখিয়া কহিলেন “এই যে ভায়ারা, ভাল আছ ত ? আজ তোমাদের মুখ শুকঁ দেখিতেছি কেন ? তোমাদের কোন অসুখ হইয়াছে নাকি ?” “আজ্ঞে না” এই সংক্ষিপ্ত উত্তর দিয়া উভয়ে দ্বরিত পদবিক্ষেপে গৃহাভিমুখে চলিতে লাগিলেন। ঠাকুদাদা পশ্চাৎ হইতে বলিতে

লাগিলেন ওঃ বুঝিতে পারিয়াছি। তোমরা নিশ্চয়ই আজ পরস্পর বিবাদ করিয়াছ কিন্তু, আর কি তোমাদের বালকের ভায় বিবাদ করা ভাল দেখায় ইত্যাদি। এইরূপ রক্ত রক্ত বেচারি ঠাকুরদাদার প্রায়ই হইত। কিন্তু তাঁহার গুণে মোহিত হইয়া কেহই তাঁহার উপর বিরক্ত বা অসন্তুষ্ট হইতেন না, বরং তিনি সকলেরই প্রিয়পাত্র হইয়া উঠিয়াছিলেন। কিন্তু বাটী আসিয়া দেখেন কানাই বাবুর বাটীস্থ পরিবারবর্গ, তাঁহার কোন আত্মীয়ের বাটীতে নিমন্ত্রণ স্বার্থে গমন করিয়াছেন এবং তাঁহাকেও তথায় ঘাইতে বলিয়া গিয়াছেন। কানাই বাবু সারাদিনের পরিশ্রম ও অনাহারে ক্লান্ত ছিলেন, সুতরাং আর তথায় না যাইয়া রাগান্বিত কলেবরে ঠাকুরদাদার বাটীতে তাস খেলিতে যাইয়া তথায় আহার ক্রিয়া সমাধান করিলেন। সকলেই বনমালী বাবুর রাগটা কিছু বেশী রকমের জানিত বলিয়া বাটীতে আহারের আয়োজনটাও ভাল রকমের হইয়াছিল।

(ক্রমশঃ)

বসন্তের স্মৃতি ।

আবার বসন্ত আসিয়াছে। হরিষর্ষ নবীন কিশলয়ের হুকুলে অঙ্গ ঢাকিয়া, নব বিকশিত নানাবিধ ফুলের অলঙ্কারে শরীর সুশোভিত করিয়া, স্নান করিয়া সহকার মঞ্জরীর মুকুট, শিরে ধারণ করিয়া, আবার বসন্ত-রাজ্য অবতীর্ণ হইয়াছেন, আর সেই হাসিভরা লাবণ্য, চারিদিকে হাসি ছড়াইয়া ও আনন্দ বিলাইয়া আনন্দের লহরীতে ধরণীকে আন্দোলিত করিয়া তুলিয়াছে, ফুলে ফুলে দেশ ছাইয়া ফেলিয়াছে। চারিদিকে প্রমত্ত ভ্রমরাকুল, চারু পুষ্পরাজি চূষন করিয়া ভ্রমণ করিতেছে—মন্দানিল হিল্লোলে হরিষর্ষ নব পল্লব সকল, যুহু যুহু আন্দোলিত হইতেছে—হরিষর্ষ পত্রকোড়ে বিবিধ বর্ণের কুমুমরাজি ধরে ধরে ফুটিয়াছে—যেন “উজ্জলে মধুরে মিশিয়াছে”। তরুগণের উপর পুষ্পরাজির যুগল নৃত্য, মলয়-মারুতে-বিভোর তরু লতার আশ্রয়স্থান হৃদয়ের উচ্ছ্বাস। ফুলকুলের সহিত অলিকুলের এই হৃদয় ভরা প্রেম গুঞ্জন্। আর সর্বোপরি এই সুমধুর রসের উচ্ছ্বাস এবং প্রকৃতির অনন্ত মাধুর্যপূর্ণ সোহাগতর হাসি

বসন্ত আসিল। সন্ধ্যা কালের ধীর মুহূর্ত, সমীরণের মতন, ঘুমন্ত স্নানরীর মোহমগ্ন মাথা অকোমল অক্ষুট হাসির মতন, কত দিনের হারান স্বপ্নের স্মৃতির মৃত স্বপ্নপদ সঞ্চারণে বসন্ত এক এক বার আসিয়া আবার কি ভাবিয়া কোথা চলিয়া যায়? জগৎ মহাগৃহের—চারি দিকে—আজ কি মত্ততার তরঙ্গ! কি গীত উচ্ছাস! আজ যেন প্রকৃতির নবীন বেশ! চারি দিক হইতে কেমন এক নূতন কল্লনা—নূতন দীপ্তি, নূতন জীবনের মধুর আনন্দময় কনক কিরণ ফুটিয়া উঠিতেছে। জগৎ ব্যাপিয়া আজ কি সঙ্গীতের মধুর ধ্বনি! আজ জ্যোৎস্নাময়ী রজনীর কি সৌন্দর্য! রজনী আজ সর্বসৌন্দর্যশালিনী!! নিশীথের বিমল জ্যোৎস্নায় আজ জগৎ প্রাবিত—তরু লতাদি পুলকে শিহরির্ত! অনন্ত সিন্ধু মুহূর্ত উদ্বেলিত! মৌলভ্যের এত ছড়াছড়ি আর কখনও দেখি নাই—মরি মরি প্রকৃতির কি নীরব প্রাণস্পর্শী নলিত গান!! হায়! বসন্ত আবার আসিয়াছে—কিন্তু জীবনের বসন্ত কোথায়? সে যে অনেকদিন ফুরাইয়াছে। সে ফুল অনেকদিন করিয়া গিয়াছে,—স্বপ্নের বাশী অনেকদিন নীরব হইয়া গিয়াছে! এই বসন্তই আমার স্বপ্নের গৃহ ভাঙ্গিয়াছে। হায়! এ জগতের সবই কি মুহূর্তে স্বপ্ন! জ্যোৎস্না! তুমিও কি ঘুমন্ত প্রকৃতির মোহমগ্ন স্বপ্ন! মনে পড়ে, কবে একদিন ঠিক এইরূপ জ্যোৎস্না প্রাবিত নিশিথে, কোথা একটা মধুর আবেশময়ী হাসি দেখিয়াছিলাম, সেই হাসির ভিতরেই যেন আমার হৃদয়ের কাহিনী লেখা ছিল! কেমন করিয়া বলিব সে কাহিনী কি? আজ এই নিস্তরু জ্যোৎস্নাময়ী রজনীতে ছাদের উপর একাকী বসিয়া, জ্যোৎস্নাপ্রাবিত অনন্ত আকাশের দিকে চাহিয়া আছি। এই নিশীথে জ্যোৎস্না, হৃদয়ে কত শত স্মৃতির ফুল ফুটাইতেছে। জ্যোৎস্না! আর কেন তুমি আমার সম্মুখে আসিয়া দাড়াও? আর কেন হৃদয়ের অতীত স্মৃতি জাগাইয়া দাও?

হায়! সেই বসন্ত, আর এই বসন্ত! সেবারও তুমি এমনি ভাবে মধুর হাসি হাসিতে হাসিতে আসিয়াছিলে, দেখিতে দেখিতে কত ফুল ফুটাইয়া আবার কত ফুল চিরদিনের মত ফুরাইয়া, কত বসন্ত মুহূর্তের

অশ্রুবারি চিরদিনের মত সৃজন করিয়া, কত গৃহে আনন্দ-বাণীর তান তুলিয়া অগতের চক্ষের উপর দিয়া, অতিক্রীণ পদ বিক্ষেপে বিরহিনীর স্বপ্নজাত উদাস ছায়াময় মুহূ চকিত হাসির ত্রায়, অসীম অতীতগর্ভে মিশাইয়া গেলে—দেখিতে দেখিতে আজ আর এক বৎসর, সেই হইতে হৃদয়াকাশ মেঘাচ্ছন্ন—শূন্য। আশার আলোক নির্বাপিত, হায়! এক বলে জীবন স্মৃথের? এক বৎসর পূর্বে যে, জীবনাকাশ উজ্জ্বল করত: শত জ্যোতি: বিকীরণ করিয়া হাসিত, আজ সে কোথায় গেল? হায়! সেই বসন্তের গোলাপ, আমার এই শূন্য প্রাণে, কত নূতন স্বপ্ন, কত নূতন সৌন্দর্য, কত নূতন গান, কত নূতন কবিতা সৃজন করিত, আমার এই বহু শূন্য, কলপস্পর্শীন হৃদয় কাননে সে সৌরভময় কুসুম কেন বরিয়া গেল?

হায়! আমার সেই সাধের বিলাস ভবন, কোমুদীকরে হাসিতেছে! এ হাসি, যেন শূন্যহৃদয়ের—মৃতের অবসাদময় স্নান হাসি—এ হাসিতে সে যৌবনের সৌন্দর্য, সে হৃদয়োন্মত্তকারী ভাব কোথা? সন্ধ্যার এই শান্তিপ্রদ শুদ্ধতার শিথিল কোলে বসিয়া এই গৃহ আজ কি ভাবিতেছে? এই গৃহই কি সেই শত হাসি জ্যোৎস্নারূপ মধুর শোভার কেন্দ্রভূমি? হায়! এই গৃহে সেই প্রাণোন্মাদকারী হাসির হিল্লোল কোথায়? সেই লাজমাখা মধুর অক্ষুট স্বর আর শুনিতে পাইনা কেন? অক্ষুট গোলাপের মত, অবগুণ্ঠনাবৃত সে লাজময়ী ভূবন মোহিনীমূর্তি কোথা? গভীর অনন্ত সাগর-সদৃশ সে অতিলম্পর্শ প্রণয় কোথায়? দূরাগত সঙ্গীতের ত্রায়, সে আবেশময়ী হৃদয়ের উচ্ছাস—অনন্ত ত্রুষ্ণা মিটান মধুর স্বপ্নময় নিশি—সেই জীবনময় বসন্ত কোথায় গেল? ওঃ! এখন তাহার সমাধি !!

যে একদিন এই অন্ধকারময় গৃহ আলো করিয়াছিল, যে এক দিন এই গৃহ নাট্যাগ্নিদ্বারে কত স্মৃথ—দুঃখ, ক্ষুদ্র জীবন নাটকের কত বিরহ—মিলনের অভিনয় দেখাইয়া আমাকে চিরদিনের মত মুগ্ধ করিত—যে সন্ধ্যা তারার মত এই কোলাহল শূন্য গভীর শান্তিগূর্ণ গৃহ-কাশে প্রতিদিন অলিত, যে কত গভীর চিরস্বপ্ন ছবিময়-মনোহর-জ্যোৎস্না-নিশিধে দূরাগত বাণীর তানের মডন প্রাণে প্রাণে মিশিয়া

আমার ছদ্মরাশি:পূরে কত প্রেম গীতি চালিত—হায় ! যে অনন্ত অন্ধ-
কারের বিমলরশ্মি ; অসীম শূন্যতার চিরপূর্ণতা ও চিরবিরহের মিলন ছবি
ছিল সে আমার কোথায় গেল ? যে বসন্তের ফুলটা কতদিনের আশা
কিরণে, কত যত্নের স্নেহ সমিলে, কত সৌন্দর্যের সমাবেশে গঠিত হইয়া-
ছিল, বাহা আমার নয়ন মন মুগ্ধ করতঃ জ্বিভুবন আলো করিয়া
কুটিয়াছিল, সে ফুল আজ কোথায় গেল—কোথায় সে ? তাহাকে
কত স্থানে অনুসন্ধান করিয়াছি ; কই তাহাকে ত-পাই নাই। শারদীয়
পৌর্ণমাসীর বিমলরজনীর নিস্তরতার মধ্যে খুঁজিয়াছি, কল্লোলিনীর
বিবাদ-তরঙ্গায়িত-শোকগীতির মধ্যে খুঁজিয়াছি, কৌমুদী-সমুদ্রমগ্ন,
অনন্ত-নিশীথাকাশের মধুর সরলতাব মধ্যে তাহাকে কত খুঁজিয়াছি,
কই তাহাকে ত-পাই নাই। অগতের সৌন্দর্য পরমাণুর—সার বিনিময়ে
সেই শারদ-জ্যেষ্ঠা-স্নাত-ফুলের হাঁসির মতন যে দেব নিন্দিত তনু
স্বজিত হইয়াছিল, হায় সে কোথায় গেল ?

হায় ! তাহাকে আর পাইলাম না। সেই বসন্তের বাতাস, সেই
প্রাণোন্মত্তকারী সঙ্গীত—আর ইহজন্মে শুনিলাম না। আমার গৃহ-
সরোবরে বাহার নয়ন-কিরণ পতিত হইয়া, প্রতিদিন ছদয়ে শত শত
আশার রামধনু ফুটাইত, সে কোথায় গেল ? সে কি তবে একে-
বারেই চলিয়া গিয়াছে ? এই অনন্ত বিশ্বের কোন স্থানেও কি তাহার
একটিও পরমাণু নাই ! হায় ! সে কি তবে বিশ্বের কিছুই নয়—কেবল
মাত্র একটা স্বপ্ন !

হায় সে কেন গেল ? এখানে তাহার কিসের অভাব হইয়াছিল।
জগৎ পারাবারে কি তাহার মত নলিনীর স্থান ছিল না ? কঠিন জগ-
তের মাটি কি তাহার প্রতি পদক্ষেপে পায়ের বাজিত ! অথবা সংসারের
উত্তাপ কি সে সহ্য করিতে পারিল না, তাই সে পলাইয়া গেল ! হায় !
কত দিন ধরিয়া, কত চেষ্টা করিয়া একটা ফুল ফোটে। সে ফুল প্রকৃ-
তির কত আদরের সামগ্রী ! সেই মাছুষফুল কি বুঝা ফোটে ! তাহার
কোটার কি কোন উদ্দেশ্য, কোন অর্থ নাই ? তাই সে নীরবে ঝরিয়া
যায়। বিশ্বের এ অনন্ত নিয়ম কে আমাদেরকে বুঝাইয়া দিবে ?

আর যদি সে যায় ত তাহার স্মৃতি যায় না কেন, হৃদয় দখল করিতে সে স্মৃতি থাকে কেন ?

সে গেছে ত স্মৃতি থাকে কেন ? যবনিকা পড়িল ত একবারেই পড়িল না কেন ? এ চির-বিরহের মাঝেও সে স্মৃতির মিলন ঘুচে না, বিরহ যন্ত্রণার মধ্যেও যেন মিলনের অভিষেক ! সে যখন স্নানমুখে ছলছল নেত্রে নদীতীরে বসিয়া আকাশের পানে চাহিয়া থাকিত—ঐ সুনীল অনন্তক্ষেত্রে চতুর্দিকে বিক্ষিপ্ত তারকাগুঞ্জের স্নান হাস্যময় শোভা দেখিতে দেখিতে আপনাকে কোথায় হারাইয়া ফেলিত, তখন কেন এ দীর্ঘনিশ্বাস ছিল না ! জন্মের মধ্যে একবারও সে গভীর বদনে-উচ্ছ্বাস অনুভব করিতে পারিল না, তাহা হইলে আজ ঐখানে—ঐ পুণ্য লোকে বসিয়া সেই স্মৃতির আকুলি-বাকুলি অনুভব করিতে পারিত।

সে আর নাই। যে যায় সে আর কি থাকে ! লতাকুঞ্জে বসিয়া প্রতিদিন সে আনমনে মালা গাঁথিত, কিন্তু তাহার মালাগাঁথা কখনও শেষ হইল না, উষা আসিয়া সেখানে এখনও চঞ্চলনেত্রে চাহিয়া থাকে, শ্রামল নবীন কিশলয় গুলির মধ্যে কোন নিশ্বাসরুদ্ধ ভাষা শুনিতে গিয়া যেন চমকিত হইয়া উঠে !

বকুল ফুল ঝরিয়া ঝরিয়া লতাকুঞ্জের সম্মুখে স্বপাকার হইয়াছে, উষা সেই ঝরা ফুলের উপর দিয়া নীরবে পা টিপিয়া চলিয়া যায়। উষার মস্তকে কেশ গুচ্ছে, বাহুপরি আরও বকুল ঝরিয়া পড়ে। যেখানে সে বসিত, হয় ! সেখানে সে আর বসে না ! সন্ধ্যা একবার আকুল হৃদয়ে লতাকুঞ্জে আসিয়া বসে, ঝরা ফুলগুলি মুগ্ধনেত্রে চাহিয়া থাকে, কিন্তু সন্ধ্যা আর থাকিতে পারে না, তাহার পরাণ বুঝি কেমন করিয়া উঠে—সে ধীরে ধীরে উঠিয়া যায়। সারা নিশি উন্মত্ত পর্বনই শুধু সেখানে হাহাকার করিয়া বেড়ায়, লতাকুঞ্জ শিহরিয়া উঠে ও বকুল ঝরিতে থাকে, সেখানে আর জনপ্রাণীর সমাগম নাই। একদিন গিয়াছে, তখন ঐ লতাকুঞ্জের বিরলে বসিয়া মধ্যাহ্নের পাখী হৃদয় চালিয়া দিত। সে উদাস হইবে কি গান গাহিত জানি না, কিন্তু যাহা গাহিত তাহা বুঝি মধ্যাহ্নের হৃদয় হইতে। তখন ঐ লতাকুঞ্জে কে একজন আসিয়া বসিত, সেখানে উষাও

আসিত সন্ধ্যাও আসিত কুন্ড যেন পূর্ণ ছিল। হায় ! সে বুঝি আর নাই
তাই বুঝি এ শ্মশান নিম্নকতা। হায় ! সে দিনও ত আমরা দুইজনে যেন
স্বর্গীয় দুইটি প্রাণ ! প্রেমের বিমল রসে উচ্ছলিত, তখন হৃদয়ে কতই
না আনন্দ। সুখ আর ধরে না, দেখিলাম আমার আশা স্ববর্ণবৃক্ষে
প্রমোদের ফুলরাশি কুটিয়াছে। তোমার জগতের আকাশে একচাঁদ, আর
আমার হৃদয়াকাশ শত শত চাঁদে আলোকিত ! আ মরি মরি, সেকি
পুষ্পময়, চাঁদময়, নির্মল বিভোর সুখ ! তখন আমার, সে জীবন, সে নিদ্রা,
সে স্বপ্ন সকলই যেন চাঁদময়। সেই স্বপ্ন মাথা ঘুম ঘোরময় গীতিপূর্ণ, শত
চাঁদময়—জীবন ইহ জন্মে কি আর ভুলিতে পারিব, সে কি ভোলা
যায় ! তখন মনে হইত ? কে যেন স্বর্গের দুয়ার খুলিয়া আমার স্তললিত
গীতে আহ্বান -করিতেছে। তখন যেন কি এক রাগিণীময় স্বর্গীয়
কাব্যের অস্পষ্ট স্মৃতি সমীরণ আনিত। যেন আমার জীবন বসন্তের
সাধের উপত্যকার সৌরভময় সৈকত দিয়া কি একটি স্বপ্নপ্রবাহিনী,
অতি বীরে ধীরে দুরাগত সঙ্গীতের মত বহিয়া যাইত। হায় ! তখন
আমি নিশীথ জ্যোৎস্নায়, কোকিলের কুন্ডনে, কুসুম রাশির মধ্যে
তাহাকে দেখিতে পাইতাম। দেখিয়া আর সাধ মিটিত না। সেই গোলাব
বিনিদিত মুখ, আর সেই অনাবৃত চির বসন্ত, গান ও স্বপ্নময় হৃদয়
মুকুলের উপরকার দুইখানি স্নগোল জ্যোৎস্নাময় হাত, আজও আমার
নয়নে ভাসিতেছে।

তখন জ্যোৎস্নালোকে ছাদের উপর বসিয়া বসিয়া, কে জানে, যেন
কাহার মুখ মনে পড়িত, তখন নিশীথ অন্ধকারে নদী সৈকতে দাঁড়াইয়া
কল্লোলিনীর মৃদুতরঙ্গলীলার মধ্যে কি যেন গান শুনিতাম ! সে
গান যেন কাহার হৃদয়ের প্রতিধ্বনি ! তখন কুসুম হাসির দর্পনের
মধ্যে স্বর্গের ছায়া দেখিতাম। তখন চন্দ্রালোক শোভিত নীল শৈল-
মালার শিখর দেশে স্বপন শিশুর খেলা দেখিতাম—পর্বতের পাদস্থিত
শুভ্র খদয়ের প্রসঙ্গ সলিলে হাস্যময়ী ছায়া দেখিতাম। তার পর এক
দিন অকস্মৎ কোথাকার কোন এক ঘটনাকালে, অদৃষ্ট আকাশ হইতে
কি এক বড় আসিয়া ; এ জীবন কাননের কত সাধের বৃক্ষের আশা

কুহুমগুলি ছিন্ন বিছিন্ন করিয়া বৃক্ষগুলি উন্মূলিত করিয়া কালের পৃষ্ঠে একটা চিহ্ন রাখিয়া কোথায় চলিয়া গেল—হৃদপিণ্ড উৎপাটন করিয়া চিতার ইন্ধন সাজাইলাম । সেই অবধি হাঁসির ফুলহার আর আমার নরন নদীতে ভাসে না, আমার এই ক্ষুদ্র হৃদয় ধীরে ধীরে চারিদিকে আর সে আনন্দের লহরী লীলা দেখিতে পাই না । যে অসংখ্য সোহাগ ফুল আমার আশা গৃহের আশে পাশে প্রতিদিন ফুটিত এখন কেন আর তেমনি ফোটে না ? জগতের পথে সকলেই চলিতেছে আমি শুধু দাঁড়াইয়া কেন ? এত যত্ন, এত সাধ, এত চিন্তা, এত ভালবাসা কি সকলেই মিথ্যা ? বাহা একবার—একবার অন্ধকারে ভাবিয়া গিয়াছে, তাহা কি আর এ জীবনে সমস্ত আলো দিয়া সারিতে পারিব না ? এ জগতে চারিদিকেই পড়িতেছে—ভাসিতেছে আবার ভাবিতেছে গড়িতেছে—ফুল ঝরিয়া যায় আবার ফোটে, সূর্য্য অস্ত যায়, আবার উঠে, বসন্ত যায়, আবার আসে এইরূপে জগতের সকল পদার্থই পরিবর্তিত হইতেছে । কিন্তু আমার এ মুহূর্তের জীবন একমুহূর্তবাহী কেন ! যে নিয়ন্ত্রে ফুলকুটে পাখী গায়, আমি কি সে নিয়ন্ত্রের বাহিরে ? নহিলে কবিত্বের আলয়, সৌন্দর্যের আধার স্বরূপ মানব জীবনে, প্রীতির চিরস্বাস্থ্যময় কনক কিরণ ফুটিয়া উঠে না কেন ? জীবনাকাশে মেহের পূর্ণচন্দ্র উঠে না কেন ?

হায় ! সে দিন যখন আমরা লতাকুঞ্জতলে দাঁড়াইয়া পরস্পরকে প্রাণ সমর্পণ করিয়াছিলাম, তখন দুই ফোঁটা মরমের অশ্রুজল পরস্পরের সমস্ত সুখ—দুঃখ, আশা—নিরাশা—হর্ষ—বিষাদ ও শোকের বন্ধন দৃঢ় করিয়া বাঁধিতেছিল, সে দিনকার কত প্রেম সম্ভাষণ, কত অব্যক্ত আশা বিকসিত অধর মিলন, কত লুকান কথা—কত মরম বেদনা—ধীরে ধীরে সেই চির বিকসিত পল্লব রাশির শ্রামল যৌবনে ছায়া রাখিয়া হৃদয়ের হৃদয় কুটিলে—সুখের সংসার পাতিয়া বসিয়াছিল, সে মুহূর্ত—শীতল সমীরণ স্পর্শে সেই শ্রামল যৌবনাচ্ছন্ন হৃদয় মিলনে, সে দিন পরস্পরের মধ্যে যে আশাবন্ধন সংঘটিত হইয়াছিল তাহা সেই সেদিনকার তিমিরবসনা রজনীর অশ্রু-ক্ষেত্রে, সেই জালাময় মুহূর্তে সমুদ্রস্থ ভবিষ্যত অন্ধকারের মহানৈরাশ্রে নির্দোষিত চিত্তানলের মত ; অবশিষ্ট ভিক্ষুপমাত্র পড়িয়া আছে ।

সেই তরঙ্গরদিনের সেই বামিনী সুগভীর নীরবতার মুখ হইয়া জগৎ খুঁমাইতেছে। অসীম আকাশে অসীম অন্ধকার ব্যাপ্ত হইয়া হু একটি ক্ষীণ স্বীপালোকের ঔজ্জ্বল্য মাত্র প্রকাশ করিতেছে। নীলিমার কনক-উপকূলে মহাসাগরের উচ্ছসিত জলরাশি সেই তিমির বসনা বামিনীর অন্ধকার কেশগুচ্ছের মধ্যে, মহোন্মাদে তরঙ্গোৎসব করিতেছে জনরাশি উঠিতেছে পড়িতেছে—ভীত বেলাভূমি সঙ্কোচিতভাবে এক পার্শ্বে দাঁড়াইয়া আছে। সেই দিন, সেই রজনীতে হুইজনের সমাধি রচিত হইল।

আর না—আর ভাবিতে পারি না! স্মৃতির আশ্রয় কতকাল আর হৃদয়ে জালিয়া রাখিব। সেই অতীত সুখস্মৃতি আমার হৃদয়ের পরতে পরতে দগ্ধ করিতেছে। হায়! কতদিনে আমার এ হৃদের স্মৃতি বাইবে?

ত্রিসৌরীন্দ্র মোহন গুপ্ত।

প্রটোপ্লাস্ম।

উদ্ভিদ শরীর মধ্যে প্রটোপ্লাস্ম নামে একটি আদর্শ পদার্থ আছে। ১৮৪৬ খৃষ্টাব্দে সুবিখ্যাত জার্মান উদ্ভিদ তত্ত্ববিৎ জন হিউগো মোল (von hugo mole) কর্তৃক এই শব্দ প্রথম ব্যবহৃত হয় এবং জীবিত বৃক্ষাদির শরীর মধ্যস্থিত সূক্ষ্ম ছিদ্র (cell) মধ্যে যে স্ফুট, কোমল ও ঘন তরল-পদার্থ আছে তাহার নির্দেশার্থে এই শব্দ ব্যবহৃত হইয়া থাকে। ইনিই সর্বপ্রথমে ইহার যথার্থ আবশ্যকতা উপলব্ধি করেন। ইহার পর্যা-লোচনার ফল প্রকাশিত হইবার পূর্বে সকলের এইরূপ বিশ্বাস ছিল যে, এই ছিদ্র-বৈষ্টিত প্রাচীর—যে প্রাচীর ছিদ্রাভ্যন্তরস্থিত পদার্থ শুষ্ক হইয়া গেলেও বর্তমান থাকে, তাহাই সেই ছিদ্রের সার পদার্থ এবং এই প্রাচীর বৈষ্টিত স্থানকেই সূক্ষ্ম ছিদ্র বা সেল (cell) নামে অভিধান করা হইত। অণুবীক্ষণ যন্ত্রদর্শী রবার্ট হুক্ (Robert Hooke) ১৬৬৫ খৃষ্টাব্দে প্রথমে ইহার উল্লেখ করিয়া বলেন যে, অণুবীক্ষণ যন্ত্র সাহায্যে পরিজ্ঞাত হওয়া যায় যে, এই ছিদ্র বায়ু দ্বারা পরিপূর্ণ এবং সেই বায়ু, ভিন্ন ভিন্ন

ছিদ্র মধ্যে সম্পূর্ণরূপে আৱদ্ধ। মোল সাহেব উক্ত মত প্রণয়ন করতঃ বলেন যে, এই ছিদ্রাভ্যন্তরস্থিত প্রটোপ্লাস্ম আবশ্যকীয় পদার্থ এবং ইহারই সাহায্যে অপরাপর ছিদ্রের প্রটোপ্লাস্ম জন্মিয়া থাকে, এবং ইহারই সাহায্যে ছিদ্রের প্রাচীর উদ্ভূত হয়। অধুনা অনেক অনুসন্ধানের ফলে, মোল সাহেবের মতই প্রতিষ্ঠা পাইয়াছে এবং বস্তুতঃ দেখা যায় যে ফার্ণ, মস (Fern, moss.) বা শৈবাল প্রভৃতি অন্তান্ত তজ্জাতীয় পুষ্ণহীন জন্ত বা উদ্ভিদে উক্ত অত্যাৱশ্যকীয় ছিদ্র মধ্যে কিছু দিন বিনা প্রাচীরে কেবল মাত্র প্রটোপ্লাস্ম অবস্থান করে।

যে কোন গাছেরই নূতন ও বর্ধনোন্মুখ শিকড়ের শেষাংশ পরীক্ষা করিলে দেখা যায় যে, উক্ত প্রাচীর বেষ্টিত স্থানমাত্রেই প্রথমাবস্থায় প্রটোপ্লাস্ম নামক পদার্থে পূর্ণ থাকে। এই প্রটোপ্লাস্ম নামক পদার্থ কোন স্থানে ঘন এবং গোল বা ডিম্বাকারে থাকিয়া ক্রমশঃ স্থানাধিকার করিতে থাকে। আকার বিশিষ্ট সকল পদার্থেরই সীমা আছে, সুতরাং অপর প্রটোপ্লাস্মও এইরূপে বিস্তৃতান্তর পরস্পর সংলগ্ন হইয়া একত্রে মিশিয়া না গিয়া, সীমায় সীমায় আপনা হইতে প্রাচীর উৎপন্ন হয়। উপরে যে আকার বিশিষ্ট প্রটোপ্লাস্মের কথা বলা গেল, উহাকে neecless কহে। এই সকল প্রটোপ্লাস্ম একত্র সংলগ্ন হইয়া প্রাচীর উৎপন্ন হয় এবং তাহার মধ্যে মধ্যে যে শূণ্য স্থান থাকে, তাহা অপর প্রাচীরের পার্শ্বস্থিত শূণ্য স্থানে সম্মিলিত হইয়া অপেক্ষাকৃত বড় ছিদ্র জন্মে, ক্রমে তাহাও প্রটোপ্লাস্ম বা রসে পূর্ণ হইয়া যায়। এইরূপে প্রটোপ্লাস্ম কর্তৃক রস গৃহের প্রাচীর উৎপন্ন হয়। কোন একটি গাছ কাটিলে তাহাতে যে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ছিদ্র দেখা যায় তাহাই রসগৃহ বা সেল। জীবিত অর্থাৎ রসপূর্ণ একটি রস-গৃহকে বিশুদ্ধ গ্লিসারিন (glycerine) বা এলকোহল (alcohole) মধ্যে নিক্ষেপ করিলে রসগৃহ মধ্য হইতে সমুদায় রস বাহির হইয়া আইসে এবং প্রাচীরও প্রত্যক্ষ দেখা যায়। এইরূপে গাছের রস বাহির করিয়া পরীক্ষা করিলে দেখা যায় যে, উহার উপরিভাগের আবরণ, অভ্যন্তরস্থিত পদার্থ অপেক্ষা স্বচ্ছ ও দানা-যুক্ত এবং ভিতরের পদার্থের ইহা একটি স্বতন্ত্র আবরণ বলিয়া

মনে হয়। এই বাহ্য-পদার্থকে (Ectoplasm) কহে। বাহ্যাবরণের মধ্যস্থিত পদার্থকে (Endoplasm) কহে। এবং ইহা বাহ্য পদার্থ হইতে অপেক্ষাকৃত নানা বিশিষ্ট এবং উদ্ভিদের শিরা পোষনোপযোগী নানা পদার্থে পূর্ণ।

● সজীব প্রোটোপ্লাস্ম নিরন্তর পরিবর্তনশীল এবং সর্বদা নূতন আহারীয় ও অবয়ব বা ফল প্রসবকারী নানাবিধ সামগ্রী সংগ্রহ করিতে এক দিকে যেমন যত্নশীল অন্ত্রাদিকে, যে সকল পদার্থের কার্য শেষ হইয়াছে তাহা পরিত্যাগ করিতেও তদ্রূপ যত্নশীল। ইহাতে এই প্রতিপন্ন হয় যে, যে সূক্ষ্ম পদার্থে প্রোটোপ্লাস্ম পদার্থের উৎপত্তি, তৎসমুদায়ই নিরন্তর পরিবর্তনশীল, কিন্তু ইহাদিগের কার্য বা গতি, অতি মন্দ এবং সেই সকল পদার্থ এতই সূক্ষ্ম যে, অণুবীক্ষণ যন্ত্র সাহায্যেও তাহা অনুধাবন করা সুকঠিন; কিন্তু অধিকাংশ ছিদ্রে প্রোটোপ্লাস্ম সর্বদা রসগৃহ (সেল) মধ্যে পরিত্রমণ করে।

প্রোটোপ্লাস্মের রাসায়নিক সংগঠন অতি জটিল। যে সকল পদার্থে ইহার উৎপত্তি বা যে সমুদায় পদার্থ ইহাতে অবস্থিত তাহা ভিন্ন মধ্যস্থিত শ্বেত পদার্থের (এলবুমেন্) অন্তর্গত। উদ্ভিদ ও প্রাণী জগতের মধ্যে এই পদার্থের বিশেষ সামঞ্জস্য দেখা যায়। আইয়োডিন সলিউশনে প্রোটোপ্লাস্ম নিক্ষেপ করিলে, ইহার বর্ণ হরিদ্রাভ হইয়া যায়। মেজেন্টা প্রভৃতি রং যুক্ত প্রোটোপ্লাস্মে সংযুক্ত করিলে ইহা সহজে সেই বর্ণ ধারণ করে, কিন্তু জীবিত প্রোটোপ্লাস্ম সহজে সেরূপ হয় না। রসগৃহসকলের গঠন প্রাণী অণুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা সূক্ষ্মরূপে পরীক্ষা করিতে হইলে প্রোটোপ্লাস্মের সহিত ক্ষীণ সলিউশন্ অব্ কষ্টীক্ পটাস্ মিশ্রিত করিতে হয়। এরূপ করিলে শীঘ্রই প্রোটোপ্লাস্মের জড়তা ভাঙ্গিয়া যায় এবং উহা তরল হইয়া পড়ে এবং তখন পরীক্ষা করিবার বিশেষ সুবিধা হইয়া থাকে।

শ্রীপ্রবোধচন্দ্র দে ।

মনুষ্য ও মনুষ্যত্ব ।

লীলাময় ভগবান্ অনাদিকারণের লীলার কি অপূৰ্ণ মাধুর্য্য ।
 জিন্নয় পরম পুরুষ স্বয়ং নিগুণ অনাদি অনন্ত অপরিচ্ছিন্ন হইয়াও
 লীলা প্রস্ফুটনমানসে ইচ্ছাময় জগন্নিবাস—শ্রীনিবাস, স্বকীয় সচ্চিদানন্দ
 ঘন পদার্থকে ত্রিগুণাত্মক করিয়া ত্রৈগুণ্য জগৎ প্রকাশ করিলেন ;—
 সত্ত্বাদি গুণত্রয়ের সংমিশ্রনেই চিদানন্দ ঘন আত্ম-বিশ্লেষণ করিলেন ;
 বিশ্বনাথের রঙ্গভূমি বিশাল বিশ্বব্রহ্মাণ্ড প্রসূত হইল । প্রকাণ্ড মার্ত্তণ্ড-
 মণ্ডল হইতে সূক্ষ্মাদপি সূক্ষ্ম কীটাণু, নদ, নদী, ভূধর, কন্দর, তরু, গুল্ম, যখন
 বাহা নয়ন গোচর হয় সমস্তই লীলার সাভিজ্ঞ ভগবান ভূতবানের লীলো-
 পকরণ । বায়ুনোতীত নিত্য-শুদ্ধ জগন্নাথ, ইন্দ্রিয়গ্রাহ জড়-জগতের
 বহিরাভ্যন্তরে স্বরূপসম্ভাবিকাশ করিয়া, লীলা রসাস্বাদনে নিরত নিরত ।
 আহা ! সৰ্ব্বাঙ্গসুন্দর স্বীয় সৌন্দর্য্যচ্ছটা বিস্তার করিয়া অলোকমন্মন্স্রা
 মুনিমনমোহিনী সৰ্ব্বাঙ্গভূষিতা প্রকৃতি সুন্দরীকে, কি লোক লোচনানন্দ-
 দায়িনী করিয়া সাজাইয়াছেন ? স্বকীয় রূপময়ুখমালায় সুহাসিনী প্রকৃতি
 কুমারীর অমুজানন্যুতি উন্মেষ করিতে গিয়াই, পরম-রূপবাণ, পরম-ব্রহ্ম
 স্বীয় রূপ হারাইয়া ফেলিলেন ; তাই অরূপ সাজিয়া অপরূপ রূপময়ী
 প্রকৃতির অঞ্চলাস্তরালে আত্মসম্বরণ করিয়া লীলা রসামোদে প্রকৃতির
 পশ্চাৎ পশ্চাৎ রঙ্গ ভঙ্গে নৃত্য করিতেছেন । এমন মূঢ় কে আছে যে
 প্রকৃতির মনমোহিনী মূর্ত্তি দেখিয়াও পরম পিতার পরমানন্দদায়ী
 মূর্ত্তির অস্তিত্বে সন্দেহ করে ? হায় ; যে করুণাময় জগজ্জীবন লীলা
 দায়ে, জগতের দায়ে আত্মরূপ হারাইয়া, রূপময়ীর পশ্চাতে পুকাইয়া
 আছেন, যে সন্ময় পুরুষের সম্ভাবলম্বনে পাদপ রাজি ফলভরে নমিত হইয়া
 লোচনান্দবিধান করিতেছে ; নবকিশলয় পরিশোভিত-সঞ্চারিণী লতিক
 কুসুমদাম বিভূষিতা হইয়া বায়ুতরে নিতম্বিনীর ত্রায়, ধীর মন্দ সঞ্চালিত
 হইতেছে ; ক্ষীতাবয়ব-কল্লোলিনী-শ্রোতম্বিনী যে পরমাত্মসং ক
 লাভ করিয়া সাগরোদ্দেশে বহিয়া যাইতেছে ; যে সত্ত্বাসংশ্রেয় গিরিব
 ব্যোমপথ ভেদ করিয়া উচ্চ চূড়া উচ্চে তুলিয়া বীরপুরুষের স্ত্রা

দণ্ডায়মান; যে সম্ভাবলে সোমস্বৰ্ণাদি গ্রহোপ গ্রহ নিকর, অভ্রাজ্জল হোরক সদৃশ গগনপথে সুসজ্জিত; যিনি স্বীয় সম্ভা রূপ বিস্তার করিয়া সলিল ও অনিলরূপে বিশ্ব হিতসাধনে তৎপর, তাঁহার আবার রূপের অভাব? তবে তুমি আমি অন্ধ, সুতরাং বিশ্বনাথের বিশ্ব-বিমোহনরূপ নিরীক্ষণ করিতে পারি না।

ইহ'জগতে তরুলতা, গিরিনদী, প্রভৃতি যাবতীয় স্থাবর ও কীট পতঙ্গ পশু পক্ষী প্রভৃতি জন্ম—এই পদার্থদ্বয় প্রকৃতির দুই অঙ্গ ইহারা উভয়েই স্ব স্ব রূপলাবণ্যে অতুলনীয়, কোন অঙ্গই কোন অঙ্গ অপেক্ষা উৎকৃষ্ট বা নিকৃষ্ট নহে। বিশ্বশ্রষ্টা বিশ্বকর্ম্মার কি অনির্বচনীয় সৃষ্টি শ্রোশন! কি অপূৰ্ণ চাতুর্য্য বিস্তার করিয়া তিনি চরাচরসৃষ্টি করিয়াছেন! প্রকৃতির এই অনন্তকোটি স্থাবর জন্মময় লাবণ্যোপাদানের প্রত্যেক অণুকণাটি পর্য্যন্ত পরম সুন্দর। সুন্দরীকে সুন্দরবেশে সাজাইতে হইলে যে সুন্দর আভরণের আবশ্যক, তাহা যিনি স্বয়ং সুন্দর তিনিই বুঝিতে পারেন। অপরূপ সুন্দর—স্বয়ং সুন্দর বলিয়া প্রকৃতি এত সুন্দরী ও প্রকৃতির আভরণের ও এত কারু কার্য্য; পাখীর পাখা, শাখীর শাখা, ভূস্তরে-প্রস্তরে কাননে-কান্তারে, ভূধরে, কন্দরে যখন যাহা নয়ন পথে পতিত হয় তাহাতেই জগন্নির্ম্মাতার অলৌকিক কারুকার্য্য স্পষ্টই প্রতীয়মান হইতে থাকে;—কি নিদাঘের রবি-কিরণ, কি মন্দ-সলিল-পঙ্কিল হ্রদ তড়াগ নিচয়, কি আতপ-তাপ-সন্তপ্ত পাদপরাজি, কি প্রাবৃটের সুনীল-নীল-সলিল-সমুদ্র-জলধর-পটল, কি লাবণ্যময়ী বিজুলতা, কি প্রবল প্রভঞ্জন, কি মূলধারবর্ষণ, কি ব-হস্তর নবকিশলয় স্নোভিত তরু শুষ্ক-লতা-নিকর, যখন যাহা দেখি—তখন তাহাই পরম সুন্দর, তাহাই সেই অনন্ত লাবণ্য ভাণ্ডারের প্রোজ্জল মণিকাঞ্চন। সেই মনোমোহনাদি বিভাহৃত এই নৈসর্গিক চিত্র অবলোকন করিয়া, স্থির-নেত্রে-ধীরচিত্তে মনঃ প্রাণ একত্র সংযত করিয়া অনাদি ব্রহ্মবস্তুর বিমল-বিভা-বিশোভাসিত দিব্যচ্ছবি নিরীক্ষণ করিয়া কোন হৃদয়বানের হৃদয়ে আনন্দরসের সঞ্চার না হয়? (ক্রমশঃ)

শ্রীসুরেন্দ্রনাথ বন্দ্যোপধ্যায় । বি, এ ।

পেটেন্ট ঔষধ।

ওয়ার্ল্ডস্ ফিবার টিংচর। ল্যাসেট্ নামক পত্রিকায় (ii/75, 716) ওয়ার্ল্ডস্ সাহেবের কৃত অরিস্টে, নামক ঔষধের নিম্ন লিখিত রূপ প্রণা-
 ত্ত ও প্রস্তুত প্রণালী লিখিত হইয়াছে। এই অরিস্টে, প্রফ (পরীক্ষিত
 সূত্রা) স্পিরিট দ্বারা প্রস্তুত করা হয় এবং ইহার ৫০ ভাগে ১ ভাগ
 সলফেট্ অব্ কুইনাইন, সেকট্রাইন্ এলোজ (সেকট্রা-মুসকর) ৪০ ভাগে
 ১ ভাগ, অফিফেন ৪০০০ ভাগে ১ ভাগ, ক্লোবর্ অর্থাৎ রেউচিনি ১২৫
 ভাগে ১ ভাগ এবং কপূর্ ৫০০ ভাগে ১ ভাগ মাত্র আছে। ওয়ার্ল্ডস্
 ফিবার টিকারের মধ্যে অন্যান্য স্বগন্ধি দ্রব্য মিশ্রিত থাকে। ইহা দ্বারা
 কোষ্ঠ পরিষ্কার হয় এবং আবশ্যকানুযায়ী মুসকর বর্দি দিতেও পারা
 যায়। মাত্রা ১ হইতে ৪ ড্রাম পর্য্যন্ত। আবশ্যক হইলে ইহার অধিক
 মাত্রায়ও ব্যবহার করা যাইতে পারে। ভারতবর্ষীয় কম্প ও ম্যালেরিয়া
 জ্বরের ইহা মহৌষধ বিশেষ। ২১০ ঘণ্টার মধ্যে পূর্ণ মাত্রায় ২।১ বার ব্যব-
 হারেই উত্তম দাঙ্গ পরিষ্কার হইবে। দাঙ্গের পর ৪।৫ ঘণ্টার মধ্যে
 কোন প্রকার গুরুপথ্য ব্যবহার করা কর্তব্য নহে। ইউরোপে এই ঔষ-
 ধের বিশেষ সমাদর দৃষ্ট হয় এবং তদ্দেশ বাসীগণ দাঙ্গের ৪।৫ ঘণ্টা পরে
 কিঞ্চিৎ বিফ টি ও ব্রাণ্ডি সেবন ব্যবস্থা অনুমোদন করেন।

রহস্য।

বেশ আছে।

উল্লেখ্য জ্বরে মহামারীর সময় স্থানীয় কোন পসারহীন চিকিৎসক
 ছিলেন যে, তাঁহাকে অমুকের বাটা যাইতে হইবে। রোগীর বাটাতে
 উপস্থিত হইয়া দেখেন যে, রোগী লেপ মুড়ি দিয়া শুইয়া আছে। আহত
 চিকিৎসক জিজ্ঞাসা করিলেন এরূপ লেপ মুড়ি দিয়া শয়ন করিবার
 কারণ কি? পীড়িতের আত্মীয় বলিলেন ওর বড় গীত করিয়া কাল
 রাত হইতে জ্বর আসিয়াছে। সারা রাত্র নিদ্রা হয় নাই, তাহার উপর

আবার অর আসিয়াছে । রোগীর কষ্ট হইবে বলিয়া, চিকিৎসক প্রবর লেপের মধ্যে হাত দিয়া রোগীর নাড়ী পরীক্ষা করিয়া দেখেন যে, রোগীর সর্কাস শীতল হইয়া গিয়াছে, হাত নাই । তখন চিকিৎসক মহাশয় ভাবিলেন—রোগীটি মরিয়া গিয়াছে একথা বলিলে আত্মীয়গণ কখনে প্রবৃত্ত হইবেন, মধ্যে হইতে আমা বেচারির এত খানি পথ হাঁটাই স্মর হইবে (কারণ রোগী মরিয়া গেলে দর্শনো চাহিবার সুবিধা হয় না) । বাহিরে আসিয়া বলিলেন, “রোগী বেশ আছে” কোন ভয় নাই—এখন একটু ঘুমুচে, ওকে ডেকনা, একটু ঘুমুলে ভাল বই মন্দ নয়, আর, তোমরা এখানে গোলমাল করিওনা । এখন আমার ভিজিট আর ঔষধের কিছু মূল্য দাও ১ শিশি ঔষধ দিব, খেলেই সব সেরে যাবে । রোগীর আত্মীয় পক্ষ চিকিৎসকের দর্শনীয় এবং ঔষধ আনিবার জন্য এক জন লোক দিলেন । চিকিৎসক বাটা আসিয়া এক শিশি “মৃত্যুসঞ্জিবনী” ঔষধ দিয়া ঔষধবাহককে বলিয়া দিলেন দেখ “যতক্ষণ পর্য্যন্ত রোগী ঘুমাইবে ততক্ষণ পর্য্যন্ত ঔষধ খাওয়াইবে না আর রোগীর ঘরে গোলমাল বা রোগীকে ডাকিবে না । বার্ক বাটাতে আসিয়া চিকিৎসকের উপদেশ তামিল করিল । পরে সকলে আহাৰান্তে, রোগীকে কিঞ্চিৎ দুগ্ধ পান করাইবার সময় দেখে যে, রোগী জন্মের মত সকল ব্যাধি হইতে মুক্তিলাভ করিয়া “বেশ হইয়া আছে ।” সুতরাং আর কোন ঔষধ সেবন করাইবার প্রয়োজন হইল না । এখন তাহাদের বাটাতে কোন অশ্রু করিলে তাহারা সেই চিকিৎসককে আগে ডাকেন ।

—

চুলের কলপ (হেয়ার ডাই) ।

চুলের কলপ মাথার মাথা অনিষ্টকর । বিলাতের বিখ্যাত ডাক্তার রসেল চুলের কলপের সম্পূর্ণ অপকৃপাতি । তিনি বলেন—যাহারা কলপ ব্যবহার করেন, তাহাদের শিরঃগীড়ার প্রধান কারণ কলপ ব্যবহার । যাহারা চুলের কলপ প্রস্তুত করিতে ইচ্ছা করেন, তাহারা “সরল চৈবজ্য তত্ত্বের” ৮৫ এবং ১০৪ পৃষ্ঠা দেখুন ।

উপহার।

শ্রীমতী মঃ—প্রাণাধিকার।

ঐ দেখে ভাই • • ভোর হয়েছে
 ফুটেছে কত ফুল
 পাতায় পাতায় • ছলছে শিশির
 গাছের কাণে হল।
 কা-কা রবে ঘরের চালে
 ডাকছে কত কাক
 পূজো বাড়ীতে বোড় কাটিতে
 বাজছে যেন ঢাক।
 গৃহস্থের বউ তাড়াতাড়ি
 শয্যে ছেড়ে উঠে
 কলসী কঁাকে জল অর্নিতে
 যাচ্ছে কেহ ঘাটে।
 কেউ বা উঠে উঠানেতে
 দিতেছে গোবর ছড়া
 কাপড় হাতে পলায় কেহ
 পেয়ে ভাসুরের সাড়া।
 বাড়ীর গিন্নী পা ছড়িয়ে
 ঘরের ভিতর বনে
 তামাক পোড়ার গুঁড় দাঁতে
 মনের সুখে বসে।
 বাবু বা মামু মা ডাকছে ঝুঁকি
 উঠে আধ বোলে
 ঘুমন্ত নার নাই কো সাড়া
 কান্দে কত ছেলে।

ঘুমের ঘোরে শুয়ে শুয়ে
 মা, গায় ঘুমের গান
 শোয় না থকি কান্দে সুধু
 হায়! কি জালাতন।
 বড় দুষ্ট মেয়ে মা তুই
 বলেন মাতা রেগে,
 তোরই তরে • রাত্তির বেলা
 বসে থাকি ভেগে;
 ভোরের বেলা তাইতে আমার
 চোকে চাওয়া হক-ভান,
 সোনা মেয়ে ঘুমোও দেখি
 লক্ষ্মী “মা আমার”।
 উঠ না ভাই তোর হয়েছ
 দেখবে কত মজা
 সুব্বি আমার ঝাঙা চোকে
 খেয়ে যেন গাঁজা।
 সকাল সকাল রোজ যে ওঠ
 আজ কেন ভাই শুয়ে
 কওনা হুতো • মধুর কথা
 আমার পানে চেয়ে।
 তোমার কথা শোনবার তরে
 রোজ যে আমি আসি।
 তো’ হতে ভাই কথাকে তোর
 বড় ভাল বাসি।

হুটো কথা	এও কিরে ভাই	বড়লোকেরা	ঘরে রেখেছে
হয়ে উঠে না বলা		সোণারূপা হীরে ।	
আমার সাথে	মিছে মিছি	আজ সকালে	ফের এনেছি
করবে শুধুই ছলা ।		এক উপহার	
“জানি না” এক	কথা তোমার	হাসি মুখে	নেবে কি ভাই
সদাই আছে মুখে		এ লাইন ছ, চার ।	
সর্ব্বনেশে	ঐ কথাটা	গরীব আমি	কোথায় পাব
কে সেখানে তোকে ।		কবির বাড়ীর ধন	
বুকের ভেতর	যা ভাই ছিল	সামান্য এ	উপহারে
দিছি সবই তোরে		উঠবে কি তোর মন ?	

শ্রীমুরেরচন্দ্র রায় চৌধুরী ।

নববর্ষ ।

নব বরষ প্রাতে আজু কি আনন্দ রাজে ।

জগৎ বিভোর প্রাণ, গাওত নবীন গান,
কোকিল কাকলী মরি, পঞ্চম সুর বাজে ॥

শ্রাম কিসলয়ে শোভিত তরুবর ।

শ্রাম তৃণদলে শোভিত প্রান্তর ॥

ভরুগর বিকশিত, শতফুল শোভিত,

গুপ্তত অলি, নাচত শিখি, শ্রাম কানন মাঝে

হৃদয়ে বিজলি জন্তু আনন্দ কোলাহল,

অধীর হৃদয় প্রাণি, গাওত নবীন গান,

বিশ্ব সঙ্গীত সনে জন হৃদি মাতল ॥

আকুল অলিফুল চুময়ে ফুলদল,

মলয় বায় সদা বিলাস পরিমল ।

সরিৎ লহরী তুলি, যাওত ধীরে চলি,

গাওত মহাগান হৃদয় বিভোল ॥

জগৎ হৃদয়ে আজু আনন্দ উছাস ।
 চরাচর ঢলই তান, তাহে-সজীব হৃদয় প্রাণ,
 সমীরণ ঢাংলত চ্যুত-মুকুল-স্ববাস ॥
 উজল সর্বোবরে শোভত নলিনী
 স্থান কিসলয়ে বিচরত হরিণী ।
 কূলে মধুগিয়ত, প্রজাপতি ধাওত,
 প্রকৃতি আজ মুখে হাঁসত মৃদু হাস ।

আজু প্রকৃতি সদা গাওত মৃদু গান ।
 আকাশে নবীন রবি, প্রান্তরে নবীন ছবি,
 নবীন-নবীন সবি, নবীন ভূবন প্রাণ ॥
 শোভত চাঁদিয়া সুনীল গগণে,
 প্রভাহিত দশদিশ রজত তুফানে
 প্রকৃতি মরম মাঝে, সুঘনা বাঁশরি বাজে,
 তাহে জগৎ আজু মিশাইছে তান ।
 আজু নববরষ দিনে আনন্দ প্রাণ ॥

শ্রীসৌরীন্দ্রমোহন গুপ্ত ।

শেফালিকা ।

প্রভাত না কুটিতে কুটিতে
 . বারিয়া পড়েছি তরুতলে
 আর কোন আশা সাধ নাই—
 বুকে সব ফেলিয়াছি দলে,
 বিন্দু বিন্দু নিশির শিশির
 মাথায় পড়েছে সারারাত

হৃদয়ের সুখের বাসনা—

ধুইয়া ফেলিছে তার-সাথ,
না ছুটিতে কোকিল-কাকনী

প্রাণী—স্বারে উষা না আসিতে,

প্রভাতের সমীর পরশে

ফুল গুলি নাহিক আগিতে—

আমার গো ফুরিয়েছে সব

ঝরিয়া পড়েছি তরুতলে

আর কোন আশা সাধ নাই

বুকে সব ফেলিয়াছি দলে

শুধু—একটি বাসনা কত করে

কিছুতেই নাশিছু বারিতে

“একবার হেরিয়া সে মুখ

চির তরে নয়ন মুদিতে ॥

শ্রীসুকুমারী দেবী ।

প্রাপ্তি স্বীকার ও সংক্ষিপ্ত সমালোচনা ।

চিকিৎসক ও সমালোচকের বিনিময়ে আমরা নিম্নলিখিত পত্রিকাগুলি প্রাপ্ত হইয়া কৃতজ্ঞতা স্বীকার করিতেছি । আশা করি অত্যাশ্রয় সহযোগী-গণ, স্বীয় পত্রিকা প্রেরণে বাধিত করিবেন । আর যাহারা আমাদের এই ক্ষুদ্র পত্রিকার সহিত বিনিময় করিতে লজ্জা বোধ করিবেন, তাঁহারা আমাদের পত্রিকা যাইবামাত্র (রিফিউজ) ফেরত দিলে বাধিত হইব ।

১। বাসনা । ২। এডুকেশন গেজেট । ৩। ঢাকা প্রকাশ ।

৪। রঙ্গপুর দিক্ প্রকাশ । ৫। বাঁকুড়া দর্পণ । ৬। Queen ।

৭। পদ্ম আবুর্কেহ । ৮। আভা । ৯। মেডিকেল ইন্টেলিজেন্সার ।

১০। ভূমি । ১১। দারোগার দপ্তর । ১২। সংবাদ প্রভাকর ।

১৩। হোমিওপ্যাথিক রিভিউ । ১৪। চিকিৎসা সম্মিলনী । ১৫। বর্ধ-

মান সঞ্জিবনী। ১৬। ত্রিপুরা প্রকাশ। ১৭। বিক্রমপুর। ১৮। ১ সংস্ক।
১৯। লক্ষ্মী ও সরস্বতী। ২০ জ্যোতিঃ।

বাসনা। মাসিকপত্রিকা ও সমালোচনী। আমরা “জ্যেষ্ঠের” সংখ্যা প্রাপ্তি হইয়াছি। ইহা চুঁচুড়া “বাসনা” কার্যালয় হইতে প্রকাশিত। বার্ষিক মূল্য একটাকা মাত্র। মকঃবলে একটাকা ছয় আনা। “বাসনা” প্রথম বর্ষ অতিক্রম করিয়া দ্বিতীয় বর্ষে পদার্পণ করিয়াছে।

বঙ্গসাহিত্য সংসারে অনেক সুপরিচিত লেখক ইহাতে স্রীতিমত প্রবন্ধাদি লিখিয়া থাকেন। এবারে নিম্নলিখিত প্রবন্ধগুলি প্রকাশিত হইয়াছেঃ—“বর্তমান হিন্দুসমাজ”—লেখক, বর্তমান হিন্দুসমাজের উচ্ছ্রালতার বিষয়ে আক্ষেপ করিয়াছেন। প্রবন্ধটি সুসুলিখিত বটে, তবে ইহাতে নূতনত্ব বিশেষ কিছুই নাই। “সৃষ্টিতত্ত্ব” একটি সুন্দর চিন্তাশীল প্রবন্ধ, এইবারে শেষ হইয়াছে। “কেন হইল মিলন” একটি চলন সহ কবিতা। “ব্রাহ্মোপাখ্যান”—ইহাতে ব্রহ্মের অটীত ইতি হাস্য কিয়ৎ পরিমাণে বর্ণিত হইয়াছে। “মম্বরিকা বা বসন্ত”—প্রবন্ধটি সুলিখিত, ক্রমশঃ প্রকাশ। “আয়ুর্বেদে বসন্তের উৎপত্তি সম্বন্ধে লিখিত হইয়াছেঃ—

“কটুন্ন লবণক্ষার বিরুদ্ধাধ্যাশনাশনৈঃ,

দৃষ্ট নিষ্পাব-শাকাদৈঃ প্রতৃষ্ট পবনোদটৈঃ

ক্রুরগ্রহেক্ষণাচ্চাপি দেশে দোষ সমুদ্ভবাঃ

জনয়ন্তি শরীরেহস্মিন্ দৃষ্টরক্তেন সঙ্গতাঃ,

মম্বরাকৃতিসংস্থানাঃ পীড়কা সা মম্বরিকা।”

“(১) কটু অন্ন লবণ ও (২) ক্ষারদ্রব্য সেবন, (৩) বিরুদ্ধ ভোজন, ও (৪) অধ্যাশন অর্থাৎ পূর্বের ভুক্ত বস্তু পরিপাক না হইতেই আহার করিলে, (৫) দূষিত শিশি বা শাক্যাদি ভোজন এবং (৬) ক্রুর গ্রহের অশুভ দৃষ্টিদ্বারা (৭) দেহে বায়ু পিত্ত বা কফের কোপ হয়, সেই দোষ শারীরিক রক্তকে বিকৃত করিয়া, মম্বরের আকৃতির স্থায় পীড়কা করে, তাহাকেই মম্বরিকা বা বসন্ত বলে।” অত্যাশ্র বারের স্থায় এবারেও “মম্বরিকা” র দুইটি পরিচ্ছেদ প্রকাশিত হইয়াছে।

ক্রমশঃ শেষ না হইলে কিছু বলা অপ্ৰাসঙ্গিক। এতদ্ভিন্ন ইহাতে উল্লেখযোগ্য প্রবন্ধ বিশেষ কিছুই নাই।

“বাসনার” বর্তমান-লংখ্যা আশীপ্রদ। আমরা সহযোগীর সৰ্ব্বাঙ্গীন উন্নতি দেখিলে সুখী হইব।

রঙ্গপুর দিক্ প্রকাশ—সাপ্তাহিক পত্র। অনেক বাধা বিপত্তি সহ করিয়া দিক্ প্রকাশ আজ ৩৫ বৎসর সাধারণ প্রকাশিত হইতেছে। দিক্ প্রকাশে রঙ্গপুর ও উত্তর পূর্বাঞ্চলের অনেক সংবাদই থাকে, সম্পাদক মহাশয় দেশের জন্ত অনেক কথাই লিখিয়া থাকেন। এ নিমিত্ত তিনি আমাদের নিকট ধন্যবাদার্থ। এ ভিন্ন অগাধ দেশের কথাও দেখিয়া পাই। মধ্যে মধ্যে ছুই একটি সুশ্রী কবিতাও থাকে। দিক্ প্রকাশ আপন কার্য সুনিয়মিতরূপে সম্পন্ন করিতেছেন। কেবল আমরা কেন, ইহাতে সকলেই সুখী।

সংবাদ প্রভাকর। প্রাত্যহিক পত্র। সংবাদ প্রভাকর আজ ৬৪ বৎসর উজ্জীর্ণ হইয়া ৬৫ বৎসরে পড়িয়াছে। স্বর্গীয় কবি ঈশ্বরচন্দ্র গুপ্ত ইহার সম্পাদক ছিলেন। সেই সংবাদ প্রভাকর আজিও বর্তমান থাকিয়া তাঁহার কীর্তি ঘোষণা করিতেছে। কিন্তু সংবাদ প্রভাকরের আর নে প্রভা নাই তবে এখনও যাহা আছে তাহা অনেকের প্রার্থনীয় বটে।

চিকিৎসক বা পদ্য আয়ুর্বেদ—তালন্দ হইতে কবিরাজ শ্রী বিনোদ-রিহারি রায় কর্তৃক সম্পাদিত—আমরা চিকিৎসকের কয়েকখণ্ড পাঠ করিয়া প্রীত হইয়াছি। ইহাতে আয়ুর্বেদ শাস্ত্র অতি সরল পদ্যে লিখিত হইতেছে। সহযোগী দীর্ঘজীবনী লাভ করিয়া আৰ্য্যশাস্ত্রের উন্নতি সাধন করুন ইহাই আমাদের একান্ত প্রার্থনা।

মেডিক্যাল ইন্টেলিজেন্সার। চিকিৎসা বিষয়ক বাঙালা মাসিক পত্র। আমরা ইহার এক সংখ্যা মাত্র প্রাপ্ত হইয়াছি, এক সংখ্যা দেখিয়া ভাল মন্দ বিচার করা অযৌক্তিক। আমরা সহযোগীর উন্নতি দেখিলে সুখী হইব।

চিকিৎসক ও সমালোচক মাসিক পত্র

১ম খণ্ড } সন ১৩০১ সাল । { মে ও ৬ষ্ঠ সংখ্যা

ইন্ফ্লুয়েঞ্জা ।

“ইন্ফ্লুয়েঞ্জা” রোগটা কি তাহা অনেকের জানা না থাকিলেও, উক্ত ব্যাধি কি রকমের তাহা সম্প্রতি অনেকেই স্ব শরীরে অনুভব করিয়াছেন । ২০।২৫ বৎসর পূর্বে এ রোগ আমাদের দেশে ছিল না । দশ বৎসর পূর্বে ইহার নাম পর্য্যন্ত আমাদের দেশে কেহ জানিত কি না সন্দেহ ! কিন্তু সম্প্রতি ইহার ঘন ঘন আক্রমণে উক্ত ব্যাধির সহিত আমরা এক্ষণে বিশেষ পরিচিত । কিন্তু রোগের কারণ নির্ণয় না হইলে, তাহার চিকিৎসা নির্ণয় দুঃসাধ্য, সেই নিমিত্ত আজ পর্য্যন্ত “ইন্ফ্লুয়েঞ্জা” রোগের কোন প্রকার প্রতিকারোপায় নির্ণীত হয় নাই । তবে আজ কাল পাশ্চাত্য পণ্ডিতেরা ইহার কারণ অনেকটা নির্ণয় করিয়াছেন, আজ আমরা ক্রমশঃ তাহারই উল্লেখ করিব ।

জীবাণু ও তাহার বিনাশোপায় ।

আজ কাল পাশ্চাত্য পণ্ডিতগণ কর্তৃক একপ্রকার স্থিরীকৃত হইয়াছে যে, দেহে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জীবাণুর প্রাচুর্য্যই রোগের কারণ । প্রথমতঃ এই

মতটা যথার্থ কি না তাহা তাঁহারা এইরূপে নির্দেশ করিয়াছেন। প্রকৃতিতে প্রাণবিশিষ্ট পদার্থ না হইলে, আপনা হইতে বাড়িতে পারে না, অথচ রোগ বিষয়ে দ্রুত বৃদ্ধি দেখিতে পাওয়া যায়। বসন্ত রোগীর গাঙ্গ হইতে অত্যন্ত বিষ লইয়া স্নেহব্যক্তির গাত্রে প্রয়োগ করিলে, তাহার গাত্রে শত শত ক্ষুদ্র ক্ষোটক হইতে দেখা যায়, আবার সেই শত শত ক্ষোটক হইতে বিষ লইয়া প্রয়োগ করিলে লক্ষ লক্ষ লোকের বসন্ত হইবার সম্ভাবনা। এত বিষ আসিল কিরূপে? এতদ্ভিন্ন শরীরের উপর জড়ীয় বিষের প্রভাব দেখিলেই বুঝা যায় যে, উহা হইতে “সজীব-রোগ বিহীন” বিষের প্রভেদ। অহিফেণ কিম্বা অন্যান্য বিষাক্ত দ্রব্য উদরস্থ হইবার নিয়মিত সময় পরেই, ইহার সমস্ত অপকারিতা প্রকাশ হইয়া পড়ে কিম্বা টীকা প্রদান করিলে, যেন বসন্তের বিষ দিনকতক নিষ্কর্জীব অবস্থায় থাকে, তার পর ধীরে ধীরে বাড়িয়া উঠিয়া আবার কমিয়া যায়। ইহাতে জড়তার কোন লক্ষণই দেখিতে পাওয়া যায় না। ইহার পর যখন গুটিকতক রোগের জীবাণু অণুবীক্ষণ দ্বারা দেখা গিয়াছে, তখন ভিন্ন জাতীয় জীবাণু যে, ভিন্ন ভিন্ন রোগের কারণ, তাহা সহজেই বিশ্বাস করা যাইতে পারে।

প্রথম প্রথম এই জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিলে, বিশেষ কোন অপকারিতা দৃষ্টিগোচর হয় না, কিন্তু তাহাদের বংশ বৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে রোগ বৃদ্ধি দৃষ্টিগোচর হইয়া থাকে। এক্ষণে দেখা যাউক এই জীবাণু বৃদ্ধি পাইবার পূর্বে ইহাকে বিনাশ করিলে কতটা ফল প্রাপ্ত হইয়া যায়।

এরূপ লক্ষ্যে দেখা যায় যে, প্রত্যেক রোগের, মানব শরীরে স্থান বিশেষের উপর প্রভাব অধিক। তাহার কারণ বিভিন্ন জাতীয় জীবাণু বীজ, শরীরের ভিন্ন ভিন্ন স্থানে, তাঁহাদের পরিণতির আবশ্যকীয় উপাদান প্রাপ্ত হইতে পারে, কিন্তু সকল স্থানে তাহা পায় না। এই বিশেষ স্থান গুলিকে ইংরাজীতে বীজের “নাইড্‌স্” বলে। এই “নাইড্‌স্” এমন কোন পদার্থ আছে, যাহার সংযোগ ব্যতীত জীবাণু বীজ পরিণত হইতে পারে না এবং সেই পদার্থ, নিশ্চয়ই শরীরে অধিক পরিমাণে থাকে না, সুতরাং জীবাণু-বীজের দ্রুত পরিণতি হইবার পর, সেই

জীবন সঞ্চারক বীজ নিঃশেষিত হইয়া যায়। এই পদার্থ নিঃশেষ হইবার পর যবে সকল বীজ শরীরে উৎপন্ন হয়, তাহার পরিণতির উপাদান অভাবে নিরীহ অবস্থায় থাকে। সুতরাং যে জীবাণুগুলি পরিণত হইয়াছে, তাহাদের জীবন শেষ হইলে রোগও কমিবার সম্ভাবনা। ~~স্মরণ~~ এই নীড়স্থ পদার্থ, একবার ফুরাইলে, প্রায় দ্বিতীয়বার হইতে দেখা যায় না। কিন্তু পালা জর সম্বন্ধে এই নিয়মের ব্যতিক্রম হইতে দেখা যায়, তাহার কারণ, পালা জরের বীজের “নাইড্‌স্” রক্তে এবং রক্ত ক্রমাগত পরিবর্তিত হইতেছে। সুতরাং আজিকার রক্তের উপর যে কার্য করা হইয়াছে, কালিকার রক্তে তাহার ফল ফলিবার কোন কারণই দেখা যায় না।

জীবাণুগুলি স্বীয় শরীরের পোষণ জন্য মনুষ্য দেহ হইতে আবিশ্বকীয় উপাদান সংগ্রহ করিয়া থাকে। “নাইট্রোজেন” এবং জল ব্যতীত কোন প্রাণীই জীবন ধারণ করিতে পারে না; জীবাণুগুলি রক্ত হইতে নাইট্রোজেন এবং জল টানিয়া লয়, সঙ্গে সঙ্গে দেহতত্ত্বগুলিও শুকাইয়া যায়। অবশেষে জীবাণুগুলি মস্তিষ্ক হইতে উপাদান গ্রহণ করিতে থাকে তখন তাহারও বিকৃতি ঘটিতে থাকে। ক্রমে মাংস পেশী, স্নায়ু, এবং মস্তিষ্কের দুর্বলতা উপস্থিত হইলেই মনুষ্যের মৃত্যু হয়।

এক্কেণে চিকিৎসকগণ, যদি জীবাণুর, জীবন সঞ্চারি পদার্থ নিঃশেষিত হওয়া পর্যন্ত, কোন প্রকার ঔষধ ও আহারের দ্বারা রোগীর বল রক্ষা করিতে পারেন, তাহা হইলে রোগী বাঁচিয়া যাইতে পারে। কিন্তু যদি মানব শরীরে এমন কোন পদার্থ প্রবেশ করান যায়, বাহাতে ঐ জীবন সঞ্চারি পদার্থ নষ্ট করিতে পারে, তাহা হইলে রোগের পরিণতি বন্ধ হইতে পারে। বস্তুতঃ রোগের টিকা দেওয়াও এই প্রকারের চিকিৎসা—কতকগুলি অপেক্ষাকৃত নিরীহ জীবাণু শরীরে প্রবেশ করাইয়া, সামান্য পীড়া উপস্থিত করিয়া, ঐ পদার্থ নষ্ট করিয়া ফেলা হয়। বিখ্যাত রসায়নতত্ত্ববিদ পাষ্টার, এইরূপে “হাইড্রোফোবিয়ার” নিরীহ জীবাণু আবিষ্কার করিয়াছেন। এইরূপে আশা করা যাইতে পারে যে, কালে সকল রোগের এইরূপ নিরীহ জীবাণু আবিষ্কৃত হইবে।

যোগীর কোন অনিষ্ট না করিয়া জীবাণুদের যদি মারিয়া কেলা যায় তবে সেও একটা উপায়, যেমন কুইনাইনের দ্বারা পালাজর নিবারিত হয়। ডাক্তার ম্যাকলোসন্ বলেন, যেমন পালাজরের পক্ষে “কুইনাইন”, “ইন্ফুলুয়েঞ্জার” পক্ষেও সেইরূপ “স্যালিসিন।” ইহা কুইনাইন অপেক্ষাও নির্দোষী, অথচ পরীক্ষা করিয়া দেখা গিয়াছে যে, “ইন্ফুলুয়েঞ্জা” রোগ প্রবেশের পূর্বে ও হইতে ১০ গ্রেণ মাত্রায় স্যালিসিন, প্রত্যহ সেবন করিলে, ইন্ফুলুয়েঞ্জা বীজ প্রবেশ মাত্র নষ্ট হইয়া যায়।

কারণ।

পূর্বেই এক প্রকার দেখা গিয়াছে, যে, ভিন্ন ভিন্ন জাতীয় জীবাণুই ভিন্ন ভিন্ন রোগের কারণ। এবং সেই জীবাণু মানবদেহে প্রবেশ লাভের পর, যতই বৃদ্ধি পাইতে থাকে, রোগও ততদ্বারা বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয়। ইন্ফুলুয়েঞ্জাও সেই নিয়মের বহির্ভূত নহে। কেহ কেহ বলেন “ব্যাকটেরিয়া” নামক এক প্রকার জীবাণু শরীরে প্রবেশ করিলে এই রোগ জন্মে। কেহ কেহ এই রোগকে “স্পর্শক্রমক” বলেন, আবার কেহ কেহ বলেন ম্যালেরিয়া হইতেই এই রোগের উৎপত্তি। ইহার মধ্যে কোন মতটা অকীচি তাহা ঠিক করিয়া বলা যায় না, তবে পাশ্চাত্য পণ্ডিতদিগের মতে, পূর্বোক্ত মতই সবিশেষ বিশ্বাসযোগ্য। এই রোগ, সকল সময়েই জন্মিতে পারে এবং একবারে, বহুসংখ্যক লোকের হইয়া থাকে, ঠাণ্ডা লাগান, দুর্বলতা, ফুস ফুস এবং জ্বপির পীড়া থাকিলে এই রোগ হইবার সমধিক সম্ভাবনা। যেস্থান আর্দ্র ও শীতল এবং যেস্থানে অধিক লোকের বাস, সেই স্থানে, এই রোগ অধিক পরিমাণে হইতে দেখা যায়।

লক্ষণ।

প্রথমে অত্যন্ত জ্বর হয়, এই সঙ্গে সঙ্গে অস্থিরতা, শিরঃপীড়া, শীত, দুর্বলতা, হাতে পারে বেদনা, এবং বমনোদ্ভেক হইতে থাকে। ক্রমশঃ রোগের অন্ত্যস্ত কষ্টকর লক্ষণ সকল প্রকাশ পায়। অত্যন্ত জ্বর, নাড়ী

ক্ষত এবং কঠিন হয়, শরীরের চর্ম ও গরম এবং শুষ্ক হয় । নাসিকা ও চক্ষু হইতে জলস্রাব হইতে থাকে । সর্দি, নাসিকা, গরম এবং শুষ্ক বোধ হয় । হাঁচি, শ্বাসশক্তি কম, এবং মুখের মধ্যে ক্ষত হয় । গুরুতর, শ্বাস-কষ্ট এবং বক্ষঃস্থলে বেদনা হইয়া থাকে, কপালে বেদনা ও কর্ণে নাসা-প্রকার শব্দ শুনা যায় । জিহ্বা অপরিষ্কার ও লাল, ওষ্ঠে ছোট ছোট ক্ষুণ্ণিত্তি বাহির হয় । গিপীমা, ক্ষুধামান্দ্য, পেটে অতিশয় বেদনা, সর্ব শরীরে অতিশয় কনকনানীযুক্ত বেদনা, উদরাময়, কার্য্যে অনিচ্ছা, মাথাধোরা, মূত্র লালবর্ণ প্রভৃতি উপসর্গ লক্ষিত হয় । অর ছাড়িয়া আবার অর হয়—এর বৈকালে আরের বৃদ্ধি হয় । এই রোগ দুই তিন সপ্তাহ পর্য্যন্ত ভোগ হইতে পারে, কাহারও বা রোগ অতি সামান্য হইয়া আরোপ হইয়া যায় । সচরাচর এই রোগের স্থিতি ১০।১২ দিন । রোগ প্রকট হইয়া কঠিন হইয়া “ব্রঙ্কাইটিস্” অথবা “নিউমোনিয়ায়” পরিণত হয় । জিহ্বা কটা ও শুষ্ক হয়, প্রবল দুর্বলতা ও আক্ষেপ হইতে থাকে । এই সময়ে রোগীর মৃত্যু হইবার সম্ভাবনা । সচরাচর শিশু, স্ত্রীলোক এবং অধিক বয়স্ক পুরুষদিগের ইহা হইয়া থাকে । যাহাদিগের শ্বংগিণ্ডের পীড়া, ও ইনফ্লুয়েঞ্জার পীড়া আছে, তাহাদিগের এই রোগ অতি ভয়ানক আকার ধারণ করিয়া থাকে ।

প্রতিশোধক ।

সেলিনিয়, ২।৪ গ্রাণ মাত্রায় প্রত্যহ সেবন করিলে অথবা অয়েল্ ইউকেলিপ্টস্ গ্লোবিউলস্ ১ বিন্দু, ৪ গ্রাণ পরিষ্কার দুগ্ধ শর্করার সহিত মিশ্রিত করিয়া, প্রত্যহ ২।১ পুরিয়া সেবন করিলে অয়েল্ ইউকেলিপ্টস্ ও কপূর আশ্রাণ করিলে ইনফ্লুয়েঞ্জার হস্ত হইতে নিস্তার পাওয়া যায় । কেহ কেহ ক্রিয়েজোট্ ও কার্বলিক্ এসিড্ ৩ বিন্দু মাত্রায় উক্তরূপে ব্যবহার করিতে বলেন । সর্দি, কাশির সহিত ইনফ্লুয়েঞ্জা হইলে উক্ত অয়েল্ ইউকেলিপ্টস্ ঘটিত পুরিয়া ব্যবহের । কবিত আছে “ভাজ্জক্ট”, ইনফ্লুয়েঞ্জার প্রতিশোধক । (ক্রমশঃ ।)

ডাক্তার কুরের আবিস্কৃত এন্টিপাইরিন্ ।

(পূর্ব প্রকাশিতের পর ।) .

রক্তের উপর এন্টিপাইরিনের যে কোনরূপ ক্রিয়া লক্ষিত হয় না । তাহা বিয়ার সাহেব অনেক অনুসন্ধান করিয়াও কৃতকাৰ্য্য হন নাই । উক্ত মহোদয়ের মতে এন্টিপাইরিন্ বলকারকের কার্য্য সম্পাদন করিয়া থাকে । ডাক্তার পার্কও বিয়ার সাহেবের মতানুসমর্থক । তিনি পরীক্ষা করিয়া নির্দ্ধারিত করেন যে, ইহাতে শীয়াসমূহ অত্যন্ত বর্দ্ধিত হয় এবং শরীরের কাৰ্য্য উত্তমরূপে সুসম্পন্ন হইয়া থাকে । এক্ষণে বলা আবশ্যক হইল, পীড়িতাবস্থায় এন্টিপাইরিনের ক্রিয়া স্বাভাবিক অবস্থা হইতে সম্পূর্ণরূপে বিভিন্ন ।

ডাক্তার ম্যাক্ এলিষ্টার বলেন যে, এন্টিপাইরিন্ সাধারণতঃ জ্বগিজ্ঞের কার্য্যে বাধা প্রদান করিয়া থাকে । এন্টিপাইরিনের ক্রিয়ার সহিত কেইরিন্ (Kairin) এবং কুইনাইনের তুলনামূল্যে, পেনিকেনি সাহেব বলেন যে, উহাদিগের ক্রিয়া প্রায় সমান কিন্তু অধিক পরিমাণে এন্টিপাইরিন্ প্রয়োগ করিলে, রক্তের স্থল সমূহের বিপরীত ভাব লক্ষিত হয় । ডাঃ মেনো ১০-১৫ গ্রেণ পর্য্যন্ত এন্টিপাইরিন্, কুকুরের শীরাতে প্রয়োগ (injection) করায়, উহার স্বরের বৈলক্ষণ্য হয় এবং তৎপরে অন্তান্ত লক্ষণও দৃষ্টিগোচর হইয়াছিল । স্পাইনেল্ কর্ডের (Spinal cord) উপর এন্টিপাইরিনের যে, ক্রিয়া লক্ষিত হয় তাহাতে ডাক্তার শূপি (Chouppe) বলেন যে, ট্রিক্লোইন সেবনে যে, মৃত্যু আনয়ন করে তাহা এককালীন এন্টিপাইরিন্ প্রয়োগ করিলে, ট্রিক্লোইনের বিষময় ফলের হস্ত হইতে পরিভ্রাণ পাওয়া যায় । অর্থাৎ ট্রিক্লোইনের দ্বারা বিষাক্ত হইলে, এন্টিপাইরিন্ প্রতিষেধকের কার্য্য করে ।

উইজকোসকি (Wickowski) বলেন, ইহাতে দেহের উত্তাপ নাকীর প্রধনতা এবং রক্তের চাপের মন্দীভূত হয় কিন্তু জ্বগিজ্ঞে

কার্য কোনরূপ ব্যাঘাত প্রাপ্ত হয় না। আর প্রস্রাবের সহিত যে মাইক্রোজেন থাকে তাহার পরিমাণ হ্রাস করে এবং সালফিউরিক এসিডের পরিমাণ বৃদ্ধি করে। এন্টিপাইরিন প্রয়োগে সঞ্চিত এলবুমেনেরও কোনরূপ পরিবর্তন দেখা যায় না। প্রস্রাবের উপর এন্টিপাইরিনের যে ক্রিয়া, তাহা প্রয়োগের দুই ঘণ্টা পরে অবগত হওয়া যায় এবং উহার অস্তিত্ব দুই দিবস প্রয়োগ না করিলেও জ্ঞাত হওয়া যায়।

আমব্যাক বলেন যে, মনুষ্য জাতীর প্রস্রাবে সালফিউরিক এসিডের আধিক্য, এন্টিপাইরিনের দ্বারায় সংঘটিত হয় পরন্তু উহা কিঞ্চিৎ অধিক পরিমাণে কুকুর জাতির প্রস্রাবে দেখা যায়। উক্ত মহোদয় স্বয়ং পরীক্ষার্বীরূপে দুই ড্রাম মাত্র দুই দিবসের মধ্যে সেবন করিতে প্রথম অবস্থার উৎক্লিষ্টতা ও অন্বচ্ছন্দতা তৎপরে স্বাভাবিক উত্তাপের হ্রাস পর্যায়ক্রমে প্রতীয়মান হইতে লাগিল। উত্তাপ ক্রমে ৯৯°৬ হইতে ৯৭°৪ ৯৬°২ অবধি হ্রাস হইয়া আসিল। সর্বশুদ্ধ নাইট্রোজিন আর ৩০ গ্রেণ কমিয়া গেল। ঐ বিষয়ে ভূরি ভূরি প্রমাণ অস্তান্ত আধুনিক গণ্যমান্য মহোদয়গণ কর্তৃক অতিশয় যত্নসহকারে অনুমোদিত হইয়াছে।

ডাঃ মার্টিন্ এন্টিপাইরিনের উষ্ণতা নির্ধারণের নিমিত্ত বহু পরীক্ষা করিয়া অবশেষে স্থির করেন যে, ইহার ক্রিয়া দুই প্রকার। প্রথমতঃ উহা উত্তাপের উৎপত্তি হ্রাস করে এবং দ্বিতীয়তঃ উহার বৃদ্ধিকারক। এই কারণে এন্টিপাইরিনকে তিনি উচ্চ শ্রেণীতে স্থাপিত করিয়াছেন। খরগস প্রভৃতি প্রাণীর উপরও অনেকানেক পরীক্ষা করা হইয়াছে।

ডাক্তার ম্যাকএলিষ্টারও উল্লিখিত মতের পক্ষপাতী। তিনি বলেন যে, ইহার প্রয়োগে বাহ্যিকদেহের উত্তাপ অধিক পরিমাণে নির্গত হয়; আর বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরীক উত্তাপের বিভিন্নতার হ্রাস করে। পীড়াতে এন্টিপাইরিন, গুরুতর ক্রিয়া সম্পাদন করে। ডাক্তার গিয়ার্ড (H Girard) এন্টিপাইরিন প্রয়োগে উত্তাপের উৎপত্তি ও নিবৃত্তি বিষয়ে অনেক বলিয়াছেন। এক্ষণে ইয়ানফ্ (W Iwanoff) সাহেব এন্টিপাইরিনের দৈহিক ক্রিয়া সম্বন্ধে যে, একটা ঘটনা উল্লেখ করেন তাহা তিনি স্বয়ং পরীক্ষার পর প্রকাশ করিয়াছেন। তিনি উক্ত ঔষধের

কার্য ভেকের বকুতের উপর প্রথমে পরীক্ষা করেন : ২, ২.২, ২.৬ প্রণ
মাত্রায় প্রয়োগ করিয়া ২ ঘণ্টা, ২ ঘণ্টা, ৬ ঘণ্টা এবং ২৪ ঘণ্টা
পরে উক্ত বকু পরীক্ষা করিয়া নিম্নলিখিত লক্ষণ সমূহ দেখিতে
পাইয়াছিলেন ।

২ ঘণ্টা পরে :—বকুতের ছিদ্রসমূহের আয়তন স্বাভাবিক অপেক্ষা
দ্বিগুণ বৃদ্ধি প্রাপ্ত হয় । এমন কি ছিদ্রসমূহও সংখ্যায় বৃদ্ধিত হইতে
থাকে । অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করিলে অল্প কোনরূপ পরিবর্তন
ঘটে না । কেবল মাত্র ছিদ্রের সংখ্যা বৃদ্ধি হয় ।

২ ঘণ্টা পরে :—লিভারের ছিদ্রগুলি স্বাভাবিক অপেক্ষা ক্ষুদ্রতর হয় ;
উঁহাদিগের মধ্যে অনেকগুলি বিকৃতিভাবাপন্ন অথচ স্বচ্ছ থাকে ।
অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করিলে, ছিদ্রগুলির অনিষ্ট সংঘটিত হয় ।

৬ ঘণ্টা পরে :—ছিদ্রগুলি প্রায় মধ্যম আকার ধারণ করে এবং গাঢ়
লোহিতবর্ণ হয় ।

২৪ ঘণ্টা পরে :—ছিদ্রগুলি পূর্বের আকার ধারণ করে । বিকৃতিভাবা
পন্ন ছিদ্রগুলি ক্রমে অদৃশ্য হইয়া আইসে । অনব্যাপী রক্তহীনমূহ
ক্রমে বিস্তীর্ণ হইয়া যায় ।

ইরানক্ আরও বলেন, উক্ত ঔষধ সেবনে হিপ্যাটিক্ সেলসমূহের
অনিষ্ট ঘটে । এন্টিপাইরিনের ক্রিয়া যে, লিভারের উপর কার্য করিয়া
থাকে তাহা তিনি দেখাইয়াছেন ।

এ বিষয়ে ডাক্তার আরডুইন (L. Arduin) একজন ভিন্ন শ্রেণীর
লোক । তিনি পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছেন যে, কোন প্রাণীকে এন্টি
পাইরিন্ সেবন করাইলে এবং উক্ত প্রাণীর যে কোন এক স্থান কৰ্ত্তন
করিলে তৎক্ষণাৎ যে, রক্ত বহির্গত হয় তাহা অল্প পরিমাণে এবং মন্দ
মন্দ গতিতে নির্গত হয় । এই সমস্ত পরীক্ষার পর উক্ত মহোদয় রক্তশ্রাব
বন্ধ করিবার নিমিত্ত উক্ত ঔষধ প্রয়োগ করিতেন । ইহাতে আরগটিন্
(Ergotin) বা পারক্লোরাইড্ অব্ আয়রন্ (Perchloride of Iron)
অপেক্ষা উত্তমরূপে কল এবং আত্ম রোগ হইতে নিষ্কৃতি পাওয়া যায় ।

যাহা হউক এন্টিপাইরিনের দৈহিক ক্রিয়ার সম্বন্ধে অনেক বলা হইয়াছে। তজ্জাত ডাঃ কপোলা যাহা বলেন তাহাও আমাদের বিবেচ্য। এন্টিপাইরিন্ যেস্থলে ইনজেক্ট (পিচকারী) করা হয় সেই স্থলে কেবল মাত্র একবার অল্পভব শক্তির হ্রাস হয়। ম্যাকএলিষ্টার বলেন, এন্টিপাইরিনের বেদনা হ্রাস করিবার ক্ষমতা সম্বন্ধে ইহা স্থানে স্থানে শীয়াসমূহকেও উত্তেজিত করিয়া থাকে। (ক্রমশঃ)

বসন্ত।

এ বৎসর কলিকাতা ও সহরতলীর স্থানে স্থানে বসন্তের বড় প্রাদুর্ভাব হইয়াছিল। অনেকদিন হইতে শীতলাদেবীর প্রকোপ প্রধরই রহিয়াছে। তজ্জন্ত বিশেষ কৃতকর্ম্য কলিকাতার স্বাস্থ্যরক্ষক ডিভিজন (Health-Officer) মহোদয় টিকা দেওয়া (Vaccination) ও পুনঃ টিকা (Re-Vaccination) ব্যবস্থা করিয়াছেন, কিন্তু দুঃখের বিষয় এই যে, বিগত এপিডেমিকে অনেক স্থলে শিশুকুলের মধ্যে উপকারা-পেক্ষা কুফল দেখা গিয়াছে। কোথাও টিকা দেওয়ার পর ওলাউঠা, গ্রন্থিস্থীততা, মল প্রকৃতির দুর্দম্য চর্মরোগ দেখিতে পাইয়াছি। “ইণ্ডিয়ান রিভিউ” নামক পত্রিকার প্রসিদ্ধ মাননীয় সম্পাদক মহাশয়ও টিকা দেওয়ার পর উক্ত প্রকার কুফল উৎপন্নের কথা প্রকাশ করিয়াছেন। আমরা সম্প্রতি একটি সাংঘাতিক ধরণের ওলাউঠা রোগী পাইয়াছিলাম তাহার বিবরণ পশ্চাৎ প্রকাশ করা গেল। টিকা দেওয়ার এইরূপ কুফল হইতেছে দেখিয়া দুই এক স্থানে বসন্ত রোগের প্রতিষেধক স্বরূপ এন্টিমোনিয়ম্ টার্ট ৩০ শক্তি দুই দিন অন্তর, প্রাতে এক মাত্রা করিয়া দিয়া দেখিয়াছি। তাহাতে বসন্তরোগ প্রকাশ পায় নাই। আর্মি বোধ করি এই ঔষধটি ভবিষ্যতে বসন্ত রোগের প্রকৃত প্রতিষেধক ঔষধ হইতে পারিবে। আশা করি সকলেই এন্টিমোনিয়ম্ টার্টারের এইরূপ গুণ পরীক্ষা করিবেন। আমি এবারে কয়েকটি বসন্ত রোগী দেখিয়াছি, তাহাতে আমার নিজ শরীর রক্ষার্থ “এন্টিমোনিয়ম্ টার্ট পুর্বোক্ত নিয়মে

সেবন করিয়াছিলাম। আর যখন বসন্তকণু বাহির হয় তখন এই ঔষধের ৬ষ্ঠ শক্তি দ্বারা বিশেষ উপকার পাইয়াছি। শ্রদ্ধাম্পদ, প্রসিদ্ধ ভিষক-পি, সি, মজুমদার এম, ডি, মহোদয় বসন্তরোগ নিবারণ হওয়ার জন্য “ভ্যাক্সিনিম” ৬ষ্ঠ শক্তি ২।১ বার সেবন করাইয়া উপকার হইতে দেখিয়াছেন। এই ঔষধের যথেষ্ট পরীক্ষা হওয়া আবশ্যক এবং আরও তিনি বলেন যে, বসন্ত হইলে “ভ্যারিওলিনম” নামক ঔষধ প্রয়োগ করিয়াও উপকার পাইতেছি। ইচ্ছা টিকা না দিয়া উল্লিখিতরূপে ঔষধের এক একবার পরীক্ষা করা ভাল নয় কি? চিকিৎসকগণ নিজ শরীর রক্ষণার্থে ঔষধ ব্যবহার পূর্বক, যেন বসন্তরোগ চিকিৎসায় নিযুক্ত হন। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় নিশ্চয় সফল পাওয়া যাইবে।

বসন্তের চিকিৎসা।

অর কালে একোনাইট ৩য় ও বেঙ্গাডনা ৬ষ্ঠ ব্যবহার্য। বসন্তকণু বাহির হইলে “এন্টি-টার্ট” ৬ষ্ঠ; “থুজা” ১২শ ও “সলফর” ৩০শ, এবং পূজ হইলে “মার্ক-সল্” ৬ষ্ঠ, “এন্টি-টার্ট” ও “হিপার” ৬ষ্ঠ, কণু বসিয়া গেলে, “ব্রাইওনিয়া ও সলফর” ৩০ শক্তি লক্ষণানুসারে ব্যবহার করিতে পারিলে অধিকাংশ স্থলে কৃতকার্য হওয়া যাইবে।

ভ্যাকসিনেসনের পর কলেরা ইনফ্যান্টম্ বা শিশু বিস্মটিকা—টালি-গঞ্জ নিবাসী বিখ্যাত মাইসোর নবাব সংশ্লেশ কোন পরিবার মধ্যে একটা ৫।৬ মাসের শিশুর টিকা দেওয়ার ৮।১০ দিন পরে, উয়ানকরূপে ভেদ ও বমন হয়। তখনই শিশুটির হস্তে টিকার স্থানে বিশেষ ক্ষত বর্তমান রহিয়াছে। ওলাউঠার তায় ভেদ-বমন হওয়ায় শিশুটির চোক মুখ বসিয়া গিয়াছে, স্বরভ্রষ্ট, বিজাতীয় পিপাসা, জলপান করিবার পরক্ষণেই বমন, নোড়ী স্তম্ভার তায় স্ফুট, জিহ্বা, শ্বাসপ্রশ্বাস ও সর্বাঙ্গ বিশেষ শীতল, শরীর স্তম্ভাপ স্বাভাবিক অপেক্ষা এক ডিগ্রী নামিয়া পড়িয়াছে। এই সকল লক্ষণ দেখিয়া তাহার জীবনের প্রতি বিশেষ সন্দেহ করা গেল।

ঔষধ—“আর্সেনিক” ১০ ও “টার্টার এমিটিক্” ৬ষ্ঠ ২ ঘণ্টা অন্তর পর্যায়ক্রমে দেওয়া গেল। পথ্য—দীঘল জল। চারি মাত্রা

ঔষধ সেবনের পর সংবাদ দিতে कहিয়া আসিলাম । যথা সময়ে জানা গেল, পিপাসা ও বমন আর নাই কেবল মধ্য মধ্যে সামান্য ভেদ হইতেছে কিন্তু এ পর্য্যন্ত প্রস্রাব হয় নাই । উক্ত দুই ঔষধ আর দুই মাত্রা করিয়া দেওয়া গেল, পর দিন প্রাতে গিয়া শিশুর মুখখী দেখিয়াই মহাত্মা হানিম্যানকে ধন্তবাদ দিলাম । কয়েক ঘণ্টা পূর্বে বাহার জীবন প্রায় কাল কবলগত ছিল, এক্ষণে সে সম্পূর্ণরূপ জীবন লাভ করিয়াছে । একবার প্রচুর পরিমাণে প্রস্রাব এবং রাত্রে সামান্য নিদ্রাও হইয়াছিল, এক্ষণে ক্ষুধায় নিতান্ত কাতর বলিয়া বোধ হইল । আমি অগ্রেই তরল এরাকট প্রস্তুত করাইয়া খাওয়াইতে বলিলাম, ঔষধ কেবল “চায়না” ৩০শ এক মাত্রা দিয়াছিলাম এইরূপ দুই এক দিন পথ্য বিবেচনা করিয়া দেওয়াতে, শিশুটি আরোগ্য লাভ করিল । এই অন্তই বলিতেছিলাম যখন বর্তমান বসন্ত এপিডেমিক্ পুরা দমেই চলিতেছে অধিকন্তু টিকা দেওয়ায় নানা প্রকার সাংঘাতিক পীড়া উৎপন্ন এবং দিন দিন মৃত্যু সংখ্যা বৃদ্ধি হইতেছে তখন হোমিওপ্যাথিক্ মতে চিকিৎসা ও প্রতিশোধক ব্যবস্থা করিয়া দেখিলে কি ভাল হয় না ?

ডাক্তার শ্রীঅভয়াপদ বন্দ্যোপাধ্যায় ।

মন্তব্য—আমরা লেখকের মতের সম্পূর্ণ পক্ষপাতী না হইলেও, কথিত ঔষধগুলির প্রতি বিশ্বাস করি ।

সম্পাদক ।

রামাভিধান ।

ভূমিকা ।

আমার প্রদ্ব্যাপদ পরমারাধ্যতম পিতামহ সাতকীর নিবাসী অপ্রসিদ্ধ ভূম্যধিকারী ৮ দেবনাথ রায় চৌধুরী মহাশয় স্বকীয় কার্য-

হুশলতা, যোগ্যতা, সমুদয়তা, স্বদেশহিতৈষিতা, অধ্যবসায়িতা, প্রভৃতি গুণনিচয়ে এই বঙ্গভূমিতে যে একজন বিশেষ মনুষ্যপদবাচ্য ছিলেন তাহাষ্যে আমার অধিক লিপি বাহ্যল্য ।

তাহার দৈনিক কর্তব্য কর্ম সকলের মধ্যে নিরাক্ষর দুঃস্থ রোগী দিগকে ঔষধী ও পথ্যদান করা কর্তব্য সকলের মধ্যে একতম কার্য্য ছিল । প্রাতে বেলা আটটার পর দুইঘণ্টা কাল এই মহানুষ্ঠানে তিনি কালক্ষেপ করিতেন, চরক, শ্ৰুত, বাগ্ভট, চক্রদত্ত এবং স্যার রাজ রাধাকান্ত দেব বাহাদুরের সংগৃহীত শব্দকল্পদ্রুমাভিধানের দ্রব্যগুণাবলম্বন করিয়া তিনি স্বকপোলকল্পিত পাঁচন, বটিকা, প্রলেপ ও পথ্যাদি নির্ণয় করিয়া বহুতর চিকিৎসায় রোগ নিরাময় করিয়াছেন ।

এই সমস্ত রোগের লক্ষণ নির্বাচন মতে ও তৎসম্বন্ধে যে সমস্ত ঔষধ ও পথ্যাদি ব্যবস্থা করিয়াছিলেন, তাহা ক্রমশঃ ভবদীয় পত্রিকায় প্রকাশার্থ প্রেরণ করিব ।

একদিবস আমার পিতামহ মহাশয় আমাকে ডাকিয়া বলিলেন যে, দেখ রামনিরঞ্জন ! রাজা রাধাকান্ত দেব বাহাদুরের অভিধানের দ্রব্য গুণাংশ হইতে তুমি অকারাদি বর্ণমালাভুক্তমে রোগের নাম স্থির করিয়া যে যে দ্রব্য সন্মান গুণশালী তাহা স্থির করিয়া যদি একটা নির্ঘণ্ট করিয়া দিতে পার, তাহা হইলে আমার চিকিৎসা কার্য্যে বস্তু নির্ণয় সম্বন্ধে সমধিক সাহায্য হয় ও তাহাতে তোমারও বিশেষ যোগ্যতার পরিচয় হইতে পারে । আমি তাহার এই উৎসাহ দাক্যে সাহস করিয়া প্রায় তিন বৎসর কাল গুরুতর পরিশ্রম স্বীকার করিয়া কার্য্য সমাপ্তান্তে তাহার নিকট নির্ঘণ্ট পাঠ করিলে তিনি সমধিক প্রীতিলাভ করিয়া আমার ভাবী শুভোদ্যে নানা প্রকার প্রাণীকর্ষণ প্ররোণ করিলেন ও আমার পরিশ্রমের পুরস্কার স্বরূপ ২০০ হুইশত টাকা আমাকে পারিতোষিক প্রদান করিয়া এই নির্ঘণ্টের নাম আমার প্রতি প্রীতিমূলক “রামাভিধান” অবধারণ করিলেন, এই নির্ঘণ্ট দ্বারা সুক্লিষ্ট, দীর্ঘ-বিজ্ঞ চিকিৎসক গণের কথকিত উপকার হইলেই আমি এইকনে স্বীয় শ্রম সকল বোধ করিব ।

এই নির্ঘণ্ট দ্বারা যুক্তিজন চিকিৎসকগণের কথকিং উপকার
হইলেই আশ্রয়ন সফল বোধ করিব ।

অরুচি নাশক ।

আদিত্য পত্র । বাল আত্র । আত্র মূল । আত্র কুল । চুখিতাত্র ।
আদা । উষ্ট্রকাণ্ডি । উষ্ট্রমাংস । একার কাকুড় । কতবেল । পককতবেল ।
কটকল । কটা । কাঠাল । কাঠালের বীজ । করমর্দক । কাকরোল ।
পক কামরাঙ্গা । কাল লবণ । কাঁজি । করেরা । উচ্ছে । কালশাক ।
কাঁচকলা । কাশালু । কুর্জিৎ । কুমড়া । কুমড়ার ডাঁটা । কুমুম শাক ।
কুমুজিরা । কুমুসার মাংস । কুমুনদীর জল । কালতুলসী । কঁউমূল ।
কোকিলাক্ষ । কিশুম্ভ । কাগচিলেবু । পিণ্ডখজুর । তৈল পক কচুরি ।
কোল । করকচি—(নারিকেল) । করকচ লবণ । খদির । গোটা-কামুঙ্গি ।
গঙ্গাজল । গুগড় নংস্ত বিশেষ । গর্জভ-দধি । পুরাতন গুড় । গুড়ত্বক ।
গুন । গোরোচনা । গোহৃৎক । গো-দধি । গোত্বকের নবনীত । গিমেশাক ।
দবিজ বৃত । ঘনিশাক বিশেষ । নির্জল ঘোল । চকোর পক্ষির মাংস ।
ছোলা । ভূষ্ঠ্যছোলা । কাঁচা ছোলা । ছোলা শাক । হিন্দুজিরা ।
দৈন্দব যুক্ত ঘোল । চসকাল্লক । চেন্দ নংস্ত । চবিকা । চাকমূল ।
(মূলক ভেদ) । শুকটিভিটা । (ককটিভেদ) । চল্লি । (পাত্র শাক
ভেদ) । চাপানটিয়া । পকচালিতা । চক্ষু (পত্রশাকভেদ) । চুকাশাক ।
ছাগ মাংস । লক্ষ্মীরস । জিলেবী । জতুকা । জমোনামক গন্ধদ্রব্য ।
জাম । জহড়ী (তৃণ বিশেষ) । জায়কল । জিহ্বা আঁচড়ান । জৌয়াব
(ধান্য বিশেষ) । জল পিপ্পলী । জীরা । জিমুক । টক । টাবা লেবু ।
ডিধ । ডঙ্গরী (ফল বিশেষ) । তোয়ী । পকতুরী । তালীশ পত্র ।
তিতিরী মাংস । পক তেঁতুল । (জল দ্বারা মর্দিত পক তেঁতুলের রস ।
তাহাতে চিনি, মরিচচূর্ণ, লবঙ্গ, কপূর মিশ্রিত পানক) তিরীশ
(শালিধান্য) । তেজপত্র । ত্রিফলা । ভুধুক (কলবৃক্ষ বিশেষ) ।
নিঃসার হৃৎ দধি । দাড়িম । শ্বেতশ । ধনিয়া । হুখাত্র । হৃৎ কেশী ।

(ক্ষুণ্ণ বিশেষ) । দেহ শূন্য (বৃক্ষভেদ) । দ্রোণ পূর্ণা । ধূম্রপত্রী
(ক্ষুণ্ণ বিশেষ) । নল (তৃণ বিশেষ) । নাগরাজ । নাগকেশর ।
পক্ষ নারিকেলের জল ।

• (ক্রমশঃ) •

—•••—

চিকিৎসক ও কবিতা ।

এখনকার এই সত্যাহুসঙ্কটস্বরূপ এবং বৈজ্ঞানিক চর্চার পূর্ণ পরি-
ণতির দিনে যখন সকল রকম প্রশ্নই অবাধে উত্থাপিত এবং আলোচিত
হইতেছে তখন যদি আমরাও কোন একটা অদ্ভুত রকম প্রশ্ন করিতে
প্রবৃত্ত হই, তাহা হইলে বোধ হয় তত অপরাধী না হইতেও পারি ।
চিকিৎসক কবি হইতে পারে কি না ? প্রশ্নকে আলোচনা করা নিতান্ত
অসঙ্গত নহে । অনেক ডাক্তার কবির নাম ইংরাজী সাহিত্য
উল্লেখ করিয়া রাখিয়াছে তাহাদের কল্পনাচাতুর্য্য এবং কবিত্ব প্রতিভা
নিতান্ত অনাদরের সামগ্রী নহে । Goldsmith, Schiller, Keats,
Crabbe প্রভৃতির নাম কে না জানে ? এদেশের বৈষ্ণব কবিদের
মধ্যেও বোধ হয়, কৃষ্ণদাস কবিরাজ ও গোবিন্দ দাস কবিরাজের নাম
নিতান্ত অপরিচিত নহে । এই সকল দেখিয়া সহজেই মনে হয় যে,
চিকিৎসকের পক্ষে কবি হওয়া একেবারে অসম্ভব নহে । কিন্তু বিষয়টা
আরও একটু বিবেচনা করিয়া দেখিতে হইবে । যে কয়জন কবির
নামোল্লেখ করা গেল তন্মধ্যে কয়জন প্রকৃত চিকিৎসাকার্য্যে ব্যাপৃত
ছিলেন দেখা উচিত । কয়জন ঔষধ প্রস্তুতের এবং রোগ পরিচর্য্যার সঙ্গে
সঙ্গে বীণাপাণির উপাসনায় প্রবৃত্ত হইয়াছিলেন অহুসঙ্কান করা কর্তব্য ।
কীটস, এই সম্ভ্রাদায়ের মধ্যে সর্বশ্রেষ্ঠ, তিনি ১৮১৬ খ্রীষ্টাব্দে একবার
ইসপাতাল পরিদর্শনে নিযুক্ত হইয়াছিলেন বটে, কিন্তু তারপর আর
কখনও চিকিৎসা কার্য্যে বড় একটা মনোনিবেশ করেন নাই । Gold-
smith হই একবার পসারের চেষ্টা করিয়াই চিকিৎসা ব্যবসায় এককালে
ছাড়িয়া দিয়াছিলেন । এমন কি তাহার চিকিৎসার কথা, লোকে কিছু-
দিন পরে এক প্রকার রিস্ত হইয়াছিল ।

Crabbe, এককালে Fox, Walter Scott, Wordsworth, Cardinal Newman প্রভৃতির স্থায় বিভিন্ন প্রকৃতির লোককে সম্বলিত করিতে সমর্থ হইরাছিলেন, তিনিও চিকিৎসা করিয়া জীবিকা নির্বাহ করিতে পারেন নাই। Scheller সুযোগ পাইবা মাত্রই সেনানিবাসের কর্তব্য পরিত্যাগ করিয়াছিলেন। আমাদের কৃষ্ণদাস, গোবিন্দদাস ও শ্ৰীগবত প্রমুখ বৈষ্ণব উন্নত ছিলেন, তাঁহাদেরও যে চিকিৎসা ব্যবসারে বিশেষ কৃতি ছিল এমন মনে হয় না। চিকিৎসার সঙ্গে কবিত্বের সম্বন্ধ এইরূপে দেখিতে গেলে স্পষ্টই প্রতীয়মান হয় যে, চিকিৎসা ব্যবসায়ের সঙ্গে কবিতা দেবীর তেমন সদ্ভাব নাই।

Mathew Arnold বলেন “যে, সমস্তমানবজীবন, চিকিৎসকের পক্ষে যুগপৎ উদ্ভাসিত হয়, একথা যথার্থ বটে। কিন্তু চিকিৎসকের দৃষ্টি অতিশয় সূক্ষ্ম। কবির দৃষ্টির সঙ্গে সে দৃষ্টির অনেক প্রভেদ। কবি অসুন্দর বস্তু দেখিতে ভাল বাসেন না।

সৌন্দর্য্য সৃষ্টিই কবিতার প্রধান উদ্দেশ্য। কিন্তু ডাক্তারের পক্ষে তাহা খাটে না। সুন্দর ও অসুন্দর সমস্ত জীবনই তাঁহার কাছে নুতন ভাবে দেখা দেয়।

Shelley বলেন, “কবিতা, পবিত্র এবং প্রকৃত চিত্তের সর্বাপেক্ষা সুখময় সময়ের বিবরণ মাত্র।” কিন্তু যিনি প্রকৃত চিকিৎসক, তিনি যখন রোগীর কষ্ট ও যন্ত্রণার উপশম করিতে পারেন, তখন তিনি সর্বাপেক্ষা সুখী ও সন্তুষ্ট হন। জগৎ মৃত্যুর কঁঠোর সত্যের সম্মুখে বসিয়া কবিতা রচনা করিবার প্রবৃত্তি কাহারও চিত্তে উদ্ভূত হইতে পারে না। সেই জন্যই কোন প্রাচীন লেখক বলেন যে, “কোন চিকিৎসকের স্বভাব জ্ঞাত করনাচাতুর্য্য” এবং কবিত্বশক্তি থাকিলেও যন্ত্রণা এবং মৃত্যুর ভীষণ দৃষ্টের সংস্পর্শে তাহাদের দোষাদৃশ্য রাখা অসম্ভব হইয়া উঠে।

কল্পিতচিত্র-সৃষ্টি, কবির পক্ষে স্বাভাবিক কিন্তু চিকিৎসকের ব্যবসায়ই তাঁহাকে কঁঠোর সত্যপ্রিয় করিয়া তুলে। রোগী মাত্রই স্বর্ণমর্ত্ত বিহারিণী, লীলাময়ী কল্পনা সম্বিত সুকবি অপেক্ষা, প্রশান্ত চিত্ত সুন্দর চিকিৎসককে সমধিক সমাদর করে। অসুন্দর চিত্রকে একেবারে উপেক্ষা

কবি চিকিৎসকের পক্ষে অসম্ভব। স্বভাব লইয়াই তাঁহার কারবার—
 শিল্প লইয়া নহে। কবিতাশুদ্ধরী তাঁহার একান্ত অনুরক্ত ভক্তের প্রতিই
 ক্রমাবধি করিয়া থাকেন কিন্তু ব্যবসায়ী চিকিৎসকের পক্ষে সে স্বার্থোপ
 যুক্তির সম্ভাবনা বড় কম। কাজেই কোন চিকিৎসক কবি হইবার চেষ্টা
 করিতে গেলে প্রায়ই নিতান্ত অকিঞ্চিৎকর ন্যাশ্যেণীর কবি হইয়া
 উঠেন, তাঁহার আশা কখনই ফলবতী হয় না। এদেশে এপর্যন্ত কোন
 বাঙালী ডাক্তারকে কবিতা দেবীর প্রীতিভাজন হইতে দেখা যায় নাই।
 সুতরাং চিকিৎসকদের মধ্যে যদি কাহারও আপনাপন নিদিষ্ট বিষয়
 ছাড়া অন্য বিষয় সম্বন্ধে কিছু বক্তব্য থাকে, তাহা হইলে তাঁহাদের
 Carl ile উপদেশ মত সে সব কথা সরল গদ্যে প্রচার করাই ভাল।
 এরূপ প্রণালী অবলম্বন করিয়া অনেকেই সফলকাম হইয়াছেন। Sir, Tho-
 mas Browne, Dr John Browne, Professor Huxley প্রভৃতি
 ইহার প্রকৃষ্ট উদাহরণস্থল। খিদিরপুর নিবাসী সুপ্রসিদ্ধ দার্শনিক-লেখক
 ডাক্তার বোগেন্দ্রনাথ ঘোষের নামও এস্থলে উল্লেখ করা বাইতে পারে।
 তাঁহার প্রগাঢ় পাণ্ডিত্য এবং গবেষণাপূর্ণ প্রবন্ধাবলী বঙ্গদর্শন, প্রচার
 প্রভৃতি অনেক উৎকৃষ্ট মাসিকপত্রিকার ক্রোড়দেশ সুশোভিত করিয়াছে।

কিন্তু চিকিৎসকেরা কবিতা ভিন্ন অন্য প্রকার কাল্পনিক রচনায়
 সাধারণতঃ হস্তক্ষেপ করেন না কেন বুঝিতে পারি না। তাঁহাদের
 শিক্ষা, স্বতঃই তাঁহাদিগকে স্মৃদ্ধৃষ্টি করিয়া তুলে। মানবচরিত্রের ভাল,
 মন্দ, মহৎ, নীচ স্বসমুদয় বৃগপৎ তাঁহার নরনপথে উদ্ভাসিত হয়। মুখে
 পাউডার মাখা নটের মত, আমরা আমাদের বসার প্রকৃতি, সভ্যতার
 আবরণে ঢাকিয়া রাখি। কিন্তু রোগ-শয্যায় শরন করিয়া যখন আমাদের
 সমস্ত দেহ অসহ যন্ত্রণায় ক্লিষ্ট ও প্রপীড়িত হইতে থাকে তখন বাহ্যিক
 আড়ম্বর কোথায় ভাসিয়া যায়! পাউডার মুছিয়া গিয়া সমস্ত স্বভাব
 তাঁহার নিজ মূর্তিতে দেখা দেয়। কাজেই চিকিৎসকের পক্ষে মানব
 প্রকৃতি অধ্যয়ন করা অনেকটা সহজসাধ্য হইয়া উঠে। তত্ত্বের সুবিজ্ঞ
 চিকিৎসকের মানবচরিত্রালিঙ্গ হওয়া নিতান্ত প্রয়োজনীয়। রোগীর
 মানসিক প্রকৃতি সম্যক্রূপে অবগত না হইলে রোগের নির্ণয় ও চিকিৎসা

করা সুকঠিন হইয়া উঠে । সুতরাং চরিত্রজ্ঞান শিক্ষা, চিকিৎসকদের পক্ষে আবশ্যিকগত । গল্পের উপাদানের জ্ঞানও তাঁহাদের বেশী কষ্ট সহিতে হয় না । • রোগোৎপত্তির কারণ নির্ণয় করিবার সময়েই কত লোমহর্ষণ ঘটনা তাঁহাদের কণগোচর হয়, তাহার ইয়ত্তা নাই ।

James Payn বলেন যে, তিনি বহুগুলি উৎকৃষ্ট ঘটনা লিখিয়াছেন প্রায় সব গুলিই চিকিৎসাব্যবসায়ীর নিকট হইতে কিন্তু অতি অল্প চিকিৎসককেই কল্পনাবহুল রচনায় হস্তক্ষেপ করিতে দেখা যায় এবং বাহারা চেষ্টা করিয়াছেন তাঁহারাও তেমন কৃতকার্য হন নাই । ডাক্তার লেখকদের গ্রন্থে, চরিত্রের বিকাশও তেমন সুস্পষ্ট হয় না । আরও একটা আশ্চর্যের কথা এই যে, তাঁহাদের গ্রন্থে চিকিৎসকের চিত্র বড় বিরল ; যৎসামান্য যাহা আছে তাহাও তত উজ্জ্বল নহে । George Elliot অথবা "Lydgate", Balzac, "Horace Bianchon" নকে Smollet প্রভৃতি ডাক্তার লেখকের চিকিৎসকচিত্রের তুলনাই হয় না । কিন্তু তাহা বলিয়া কেহই যে কল্পিত চিত্রশৃঙ্খিতে কৃতকার্য হয়েন নাই এমন কথা আমরা বলিতেছি না । এদেশের একজন স্বনামধন্য ডাক্তার লেখক এ অপবাদ বিমোচন করিয়াছেন । আমরা সুবিখ্যাত গরলোকগত উপন্যাসিক, বাবু তারকনাথ গঙ্গোপাধ্যায়ের কথাই বলিতেছি । দৃশ্যের পরিপাট্য, চিত্রের স্বাভাবিকতার এবং ভাবের উদ্দীপনই আমরা "স্বর্ণলতাকে" কোন বাঙ্গালা উপন্যাসের নিরে আসন দিতে প্রস্তুত নহি । কিন্তু তারকনাথ গঙ্গোপাধ্যায়ের ছাত্র উপন্যাসলেখক, ডাক্তারদের মধ্যে কয়জন আছেন ?

৬ ডাক্তার ফকির চাঁদ বহু একজন উচ্চশ্রেণীর লেখক না হইলেও তাঁহার প্রণীত শিবধীর অভিনয় এবং আরও কয়েকখানি গ্রন্থ নিতান্ত মন্দ নহে । •

• আমরা বিশ্বস্তস্বত্রে অবগত হইরাছি সুপ্রসিদ্ধ সামাজিক ও ব্যঙ্গ নাট্যকার এবং ষ্টার থিয়েটারের কার্য্যাধ্যক্ষ বাবু অমৃতলাল বসু পূর্বে একজন সুদক্ষ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক ছিলেন, তিনি থিয়েটারে অবেশ করিবার পূর্বে এলাহাবাদে নাকি প্র্যাক্টিস করিতেন ।

রাহা হউক আমরা এ প্রবন্ধে কবিতা রচনার কথাই বলিতেছিলাম, আমাদের বোধ হয়, একজন চিকিৎসক “পসারে” থাকিয়া উচ্চদরের কবি হইতে পারেন না, এটা এক রকম স্থির। তিনি যদি শুধু আমাদের কবিতা লেখেন, তাহা হইলে সে সম্বন্ধে কোন আপত্তি উঠিতে পারে না, কিন্তু যদি তিনি যথার্থই কবিতা লিখিয়া অমরত্ব লাভ করিতে চাহেন, তাহা হইলে আমাদের মতে তাঁহার কোন একটা বিষয় ছাড়িয়া দেওয়া উচিত। একজন তৃতীয় শ্রেণীর কবিসমূহে গণ্য হইবার আকাঙ্ক্ষা যে নিতান্তই তুচ্ছ উদ্দেশ্য তাহাতে সন্দেহ নাই।

অন্তিম, সত্যকথা বলিতে গেলে কবি যখন এই ক্লেশকর জীবন-যাত্রার দুঃখরাশি মধ্যে, কবিতার উপাদান খুঁজিতে বাস্তু, তখন যে চিকিৎসক আপনার ক্ষুদ্র বিদ্যা-বুদ্ধি প্রভৃতি সাধামতে রোগপীড়িত হৃদয়াগ্রস্ত মানবের রোগ দূরীকরণে এবং কষ্ট নিবারণে নিযুক্ত, তিনি যে কবি অপেক্ষা উচ্চাঙ্গন পাইবার উপযুক্ত এ কথা অপক্ষপাতী ব্যক্তি মাজেই স্বীকার করিবেন। সুতরাং আমাদের মতে একজন ব্যবসায়ী চিকিৎসকের পক্ষে উচ্চশ্রেণীর কবি হইবার জন্ত নিফল চেষ্টা করা অপেক্ষা আপনার ব্যবসারে থাকিয়া এই দুঃখজর্জরিত, তাপক্লেশপ্রপীড়িত পৃথিবীতে শান্তি ও আরোগ্যের শীতলবারি সেচনের ব্যবস্থা করা যে, অনেক বেশী গৌরবের কাজ তাহাতে সন্দেহ নাই।

শ্রীশ্রীশ্রীমোহন গুপ্ত ।

নেসা ।

যে জন্মের ব্যবহারে চেতনাশক্তি ও জ্ঞানের বিকৃতি অবস্থা প্রাপ্ত হয়, তাহাকে মাদকদ্রব্য বসে, পক্ষান্তরে উহাকে “নেসার জিনিসও” বলা যায় এবং এই নেসার জিনিসকে বাহ্যিক অকারণে নিয়মিত রূপে ব্যবহার বা কৃত্রিম ভাবে ব্যবহার করেন, তাহাদিগকে “নেসাধোর” উপাধিতে অভিহিত করা আবশ্যিক নহে। “নেসাধোরের” আদ্য

“হিট্রি” আমরা পাঠকবর্গকে জ্ঞাত করিবার জন্য সাধ্যমতে চেষ্টা পাইব। জগতের প্রায় সকল জাতির মধ্যেই এই নেসার প্রচলন আছে। নেসা করিবার জন্য তামাক, সিঁড়ি, গাঁজা, চরস, অহিফেন, চণু, গুলি, সুরা প্রভৃতি অনেকানেক দ্রব্য ব্যবহৃত হয়।

নেসার প্রকৃত অর্থ মাদক দ্রব্য এবং বাহারা ইহা ব্যবহার করেন, তাহারা প্রকৃত প্রস্তাবে নেসাখোর। চলিত কথায় অনেকে দৃষ্টান্ত দেন যে, “আমার খবরের কাগজ পড়িবার এমনি নেসা যে, প্রত্যহ আমাকে লাইব্রেরিতে যাওয়া চাই।” এস্থলে কদভ্যাসকে নেসার মতে অনেকে তুলনা করেন। কিন্তু প্রকৃত নেসা অর্থে, মাদকদ্রব্য ব্যবহারকেই বুঝায়।

নেসার জন্য যে কোন দ্রব্যই ব্যবহার করা হউক না, তাহাতে উপকার না হইরা বরং অপকারই সম্ভব সুতরাং “নেসা করা” মন্দ কার্য। নেসার জন্য লোক সর্ব্বশাস্ত হইতেছে; ইহা প্রায় অনেকেই বিদিত আছেন, তজ্জাত লোকে কেন যে নেসা করে, তাহা নেসাখোরেই ঠিক উত্তর দিতে পারে না। তবে আমাদের আলোচ্য বিষয় পাঠ করিয়া যদি কেহ কিছুমাত্র সন্দেহ করেন তবেই জানিব যে, আমাদের বক্তব্য বিষয়ালোচনায় অনেকটা কৃতকার্য হইয়াছি।

তামাক।

তামাকের মাদকতা গুণ আছে কিন্তু অন্যান্য দ্রব্যাপেক্ষা কম। সুপরিপক্ক নেসার দ্বত শীঘ্র শারীরিক অপকার করে, ইহাতে তদপেক্ষা অনেক কম। তামাক বিবিধ রূপান্তরিত অবস্থায় ব্যবহৃত হয় এবং এই রূপান্তরাবস্থায় এক একটা স্বতন্ত্র নাম ধারণ করে। তামাকের পাতা পাকাইয়া অগ্নি সংযোগে ধূমপান করিলে, সেই পাকান দোস্তা পাতা “চুইট” নাম প্রাপ্ত হয়। কলিকার সাজিয়া ব্যবহার করিলেও তামাক বা শুড়ুক ব্যতীত আর কিছু নাম পাওয়া যায় না। তামাককে শুধু কথায় (সংস্কৃত) তাম্বকুট এবং ইংরাজিতে টোব্যাকো বলে।

তামাকের আদিজন্ম বা উৎপত্তি স্থান আমেরিকার অন্তঃপাতী টোব্যাকো বা টোব্যাকো উপদ্বীপ, কিন্তু কেহ কেহ বলেন যে, তদ্রূপবাসীগণ প্রথমে টোব্যাকো নামক হাঁকায় তামাক সাজিয়া ব্যবহার করত; পরে হাঁকার নামেই তামাকের-টোব্যাকো নামকরণ হয়, কিন্তু অধিকাংশ ইংরাজি গ্রন্থের মতে যে, ম্যাক্সিকো প্রদেশ বাসীগণ ইহা প্রথম টোব্যাকোতে প্রথমে দেখিতে পান বলিয়া টোব্যাকো নাম হয়। যাহা হউক আমেরিকাই তামাকের আদি জন্মস্থান।

ঔষধার্থে তামাকের পাতা ব্যবহৃত হয়। প্যারিস দেশবাসী মিঃ রইন্স, মেডিক্যাল সোসাইটির বিজ্ঞ প্রথম লিখেন এবং আমেরিকা দেশোৎপন্ন তামাকই, ইউরোপবাসীগণ ঔষধার্থে ব্যবহার করেন। অন্তঃদেশে ১৬০৫ খ্রীষ্টাব্দে আকবরের রাজত্বের শেষ সীমায় তামাকের প্রচলন হয়। ইতিপূর্বে ভারতবর্ষে তামাকের চাষ ছিলনা বলিয়া অনেকে অনুমান করেন। স্যার ওয়াল্টার ব্রেলি, ইউরোপের সর্বত্র ইহার চাষ প্রচলন করিয়াছেন। এক্ষণে ভারতের, বিশেষতঃ বঙ্গদেশের অনেক স্থানেই তামাকের চাষ বাস হইতেছে। এ্যালোপ্যাথিক চিকিৎসায়, তামাকট ঔষধার্থে পূর্বকালে কোন কোন চিকিৎসক কর্তৃক ব্যবহৃত হইত এবং এখনও উহা ব্রিটিশ কাম্বাকোপিয়া হইতে পরিত্যক্ত হয় নাই কিন্তু ঔষধার্থে তামাকের ব্যবহার আজকাল নাই বলিলেই হয়, কারণ তামাকটোপেক্ষা অধিক কলপ্রদ এবং অন্যান্যঔষজনক অনেক ঔষধই বর্তমান রহিয়াছে সুতরাং ঔষধার্থে তামাকের ব্যবহার প্রায় নিষ্পন্দিত। প্রধানতঃ নেশার জন্যই এখন তামাক ব্যবহৃত হয়। আজ কাল “বার্ডনাই” নামক এক প্রকার তামাকের সৃষ্টি হওয়ার তামাকের ব্যবহার ক্রিষ্ণু হ্রাস হইয়াছে মাত্র। ইউরোপ খণ্ডে তামাক, চুরুটকারেই ব্যবহৃত হইয়া থাকে। কেবল ভারতবর্ষ ও অন্যান্য স্থানেই এক স্থানে “তামাক সাজিয়া ধূমপান করা হয়।” ভৈষজ্যতত্ত্ব গ্রন্থে তামাকের বিবরণ নিম্নলিখিত রূপে বর্ণিত হইয়াছে। সোলেনেনসি পাতার, মাইকোটিনা টোব্যাকম্ নামক বৃক্ষের শুষ্কপত্র ঔষধ স্বরূপ ব্যবহৃত হয়। ইহা পূর্বে মাকিম দেশে জন্মিত। এক্ষণে তামিজিয়া এবং ইউ-

য়োপের অন্যত্র ও ভারতবর্ষের স্থানে রোপিত হইয়াছে। অম্মদেশীয়
 হিন্দলি, মতিহারি ও অন্যান্য কতিপয় শুক তামাকের প্রায় উত্তরণ গণ
 আছে এবং ঔষধার্থেও ব্যবহার করিতে পারা যায়। আমেরিকা
 দেশোৎপন্ন একটি পূর্ণ পত্র ২০ ইঞ্চেরও দীর্ঘ হয় এবং আমেরিকা দেশীয়
 পত্রগুলি অনেকটা সাগপত্রের স্থায়; অগ্রভাগ ক্ষুদ্র (চুঁচাল) ও গায়ে
 একপ্রকার ধূসরাত খেতবর্ণ ক্ষুদ্র লোম দৃষ্ট হয়। ভারতবর্ষ বা অন্ত্র
 ইহা পেক্ষা দীর্ঘপত্র প্রায় জন্মায় না। তামাকের পাতার এক প্রকার উগ্র
 দুর্গন্ধ আছে, যাহা অনভ্যস্ত দিগের ঘ্রানপথে প্রবেশ করিলে ইচ্ছা
 উৎপন্ন হয়। স্থান বিশেষে দোক্তাপাতার বিভিন্নতাও লক্ষিত হয়। কোন
 স্থানোৎপন্ন তামাকের বর্ণ তামার স্থায় ধূসর; কোথাও বা ধূসর মিশ্রিত
 কৃষ্ণবর্ণ। কৃষ্ণবর্ণ দোক্তা কাগজের স্থায় অত্যন্ত পাতলা এবং দুর্গন্ধাদি
 অপেক্ষাকৃত অল্প, এই পত্রে উত্তম চুঁকট প্রস্তুত হয়। বঙ্গদেশে যে দোক্ত
 জন্মে, তাহা বড় পাতলা হয় না। বর্ম্মাদেশোৎপন্ন তামাক অত্যন্ত
 পাতলা এবং তথায় তামাকের চুঁকট উৎকৃষ্ট হয়, বোধ হয় আমাদের
 পার্থক্যগণ বর্ম্মা চুঁকটের নাম প্রায় শুনিয়া থাকিবেন। পূর্বে বর্ম্মা
 দেশোৎপন্ন চুঁকট ভারতবর্ষের অনেক স্থানে বিক্রয় হইত, কিন্তু এক্ষণে
 “জার্মনি ও বিলাতীর” আমদানিতে, বর্ম্মার পূর্বে গৌরব অনেক হ্রাস
 হইয়াছে। তামাকে শতকরা দুই হইতে আট অংশ পর্য্যন্ত অত্যন্ত উগ্র,
 তাম্রকূটের গন্ধ যুক্ত এক প্রকার উৎপত্তিযুক্ত অর্থাৎ উবিয়া বাওয়া গুণ
 বিশিষ্ট অত্যন্ত তিক্ত, তরল পদার্থ পাওয়া যায় ইহাকে নাইকোটিন বা
 নাইকোটিন্ বলে এবং তামাকে ক্ষার বা পটাশ দ্রবের সহিত চুয়াইলে
 উক্ত গুণ বিশিষ্ট “নাইকোটিনেইন” নামক আর একটি তৈলবৎ
 পদার্থ প্রস্তুত হয়। যে তামাকের যত উগ্র গন্ধ, নাইকোটিন্ ও তাহাতে
 তত অধিক থাকে। যাহা হউক উক্ত দ্রব্যদ্বয়ই তামাকের সারু বা বীজ্য।
 রাসায়নিক প্রক্রিয়ায় উক্ত বীজ্যদ্বয় তামাক হইতে আহঁর করিয়া লইলে
 উহা প্রায় নিশ্বাস বা নিক্টিয় অবস্থা প্রাপ্ত হয়। তামাকের অনিষ্টোপ-
 কারিতা উক্ত বীজ্যদ্বয়ের উপরই অধিক নির্ভর করে। এক্ষণে তামাকের
 ক্রিয়াদি সম্বন্ধে দুই এক কথা লিখিত হইল। নেসার অন্য তামাক ও

চুরুটের ধূমপান প্রায় সকল জাতির মধ্যেই প্রচলিত আছে। একদল হইবার কারণ এই যে, তামাক অন্তান্ত মাদক অপেক্ষা ক্ষীণ, ব্যবহারে অল্প কষ্ট এবং শারীরিক অনিষ্ট প্রায় হয় না, এই নিমিত্ত ইহার প্রচলন অপেক্ষাকৃত অধিক দৃষ্ট হয়। তামাকের ক্রিয়া অবসাদক ও মাদক। নাইকোটিন, প্রবল অবসাদক; এমন কি উহায় আত্মাণ লইলে তরুণ হাঁচি হইতে থাকে ও মাথা ঘুরিতে থাকে। তামাকের চুরুটে “নাইকোটিনেইন” থাকে না, কিন্তু অস্বদেশীয় গুড়ুক তামাকের ব্যবসায়ীগণ, সাজিয়াটি, চূণ প্রভৃতি মিশাইয়া যে তামাক বিক্রয় করে তাহাতে, নাইকোটোয়েইন” নামক বীৰ্য্য, স্বতঃই প্রস্তুত হয়। সুতরাং ইহা ব্যবহারে আরও অনিষ্ট সম্ভব।

চুরুট পত্রে নাইকোটোয়েইন প্রস্তুত হইতে পারে না। কারণ উহাতে কোন প্রকার ক্ষার দ্রব্য মিশ্রিত করিবার উপায় নাই। চুরুট দীর্ঘকালের সহিত টানিতে পারা যায় না যেহেতু উহাতে তামাকের উগ্রতা হারক গুড় অল্প বা কোন দ্রব্য মিশ্রিত থাকে না। গুড়ুক তামাকে গুড় মাখিয়া উহার উগ্রতা হ্রাস করা যায়। কলিকায় সাজিয়া, হুকায় জল দিয়া উহার ধূম টানিলে আরও উগ্রতা হ্রাস বোধ হয় কেন না জলের সহিত “নাইকোটিন” কতক দ্রব হইয়া যায়। নাইকোটিন $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ গ্রেণ মাত্রায় সেবন করিলে বিষ ক্রিয়া করে। তামাকে উক্তবীৰ্য্য-বহু ব্যতীত উক্তগুণ বিশিষ্ট আরও কএকটি দ্রব্য পাওয়া যায়। যথা পাইরিডিন, পাইকোলিন, নুটিডিন, কোলিডিন ইত্যাদি। কিন্তু ইহাদের মাদক শক্তি নিতান্ত অল্প। পাইরিডিনের ক্রিয়া ইহাদের মধ্যে অপেক্ষাকৃত উগ্র পরন্তু হই। নাইকোটিন অপেক্ষা অনেক ক্ষীণ। পাইরিডিন বর্ণহীন তরল পদার্থ, ইহার গন্ধ অতিশয় তীব্র, হুকায় নলিচায় যে, ময়লা জমে তাহাতে পাইরিডিন অপরিস্রুত ভাবে থাকে। তামাক হইতে উদ্ভিষিত বীৰ্য্যগুলি রসায়নিকোপারে ব্যক্তি করিয়া লইলে তামাকের কোন গন্ধাস্বাদই পাওয়া যায় না অধিকন্তু তামাক নিষ্ক্রিয় হইয়া যায়। কিন্তু নাইকোটিন দ্বারা উদ্ভিষিত পীতবর্ণ, লালবর্ণ ধারণ করে এবং পায়রোকারাইড অব প্যাটিনম ও সায়নিকের সমিষ্ট সংযোগে উহা অধঃপতিত হয়। সুতরাং, ইহা, জল ও

ভৈলে নাইকোটিন্ জবণীর এবং অম্ল (এসিড) সংযোগে লবণ উৎপন্ন হয়। নাইকোটিননের রাসায়নিক উপাদান, কার্বন দশ; হাইড্রোজেন সাত্তি এবং নাইট্রোজেন একঅংশ মাত্র। যে পত্রগুলি অধিক ভঙ্গুর, সেই পত্রে ভত্ত অধিক নাইকোটিন থাকে। তাত্রকূটের উগ্রগন্ধে হোমিওপ্যাথিক ঔষধের ক্রিয়া নষ্ট হয়। পূর্বে উল্লিখিত হইয়াছে যে, তাত্রকূট অবসাদক, এই অবসাদন ক্রিয়া, স্নায়ু মণ্ডলের উপর অধিক প্রকাশ পায়। প্রথমতঃ স্নায়ু সমূহকে উত্তেজিত ও পরে অবসাদিত করে।

এ ভিন্ন তাত্রকূটের আরও কএকটি বিশেষ গুণ এই যে, ইহা বৃহদ্বিরেচক, বমন কারক, ঘর্ম্মকারক, মূত্রকারক, ক্ষুৎকারক অর্থাৎ ইচ্ছা উৎপাদক এবং লাল নিঃসারক অধিক মাত্রায় বিষ ক্রিয়া করে। (বাহ) স্থানিক প্রয়োগ বেদনা নিবারক উগ্রতা সাধক এবং শোষক। কোন ক্ষত স্থানে তামাকের বাহ প্রয়োগ করা বৃদ্ধি বৃদ্ধ নহে, কারণ এরূপ প্রয়োগ করার বিষাক্ত হইতে দেখা গিয়াছে। যদি অল্পমাত্রায় তাত্রকূট মুখে রাখা যায়, তাহা হইলে মুখে গহ্বর ও জিহ্বা চিন্চিন্ করিয়া উঠে এবং লাল নিঃসৃত হইতে থাকে, গা মাথা ঘুরিয়া উঠে, বিবিম্বা অর্থাৎ গা বমি বমি করিতে থাকে, কচিং বমনও হয়। ইহা-পেক্ষা কিঞ্চিৎ অধিক মাত্রায় সেবন করিলে, উক্ত লক্ষণ গুলি নিশ্চয় প্রকাশ পায় এবং তৎসহ বিষ লক্ষণ দেখা যায় তখন সমুদয় পৈশীক শক্তির উপর স্বাধীনতা থাকে না—গা হাত কাঁপিতে থাকে; পৈশীক শৈথিল্যতা প্রযুক্ত সার্বাস্থিক দুর্বলতা, শরীর লীতল ও অস্থি বোধ স্বাভাবিক, অচেতন না হইলেও কেহ কথ্য কহিতে পারে না—অতি সামান্যই পারে। নাড়ী ক্ষীণ ও দ্রুত বা বিষম, শ্বাস প্রশ্বাস বৃহ ও দ্রুত, কখন কখন বৃক্ষা ও প্রলাপ দৃষ্টি হয়। অনেক স্থলে শ্বাস রোধ ও শ্বস-পিণ্ডের দুর্বলতা হেতু বৃত্তা হয়। ক্ষুৎপিণ্ডের অবসাদ প্রযুক্ত মিন্কাপ, পৈশীক বলাভাব প্রযুক্ত উহার শৈথিল্য, আলস্ত কখন কখন পক্ষাঘাত, ডিলিরিয়ম্ অর্থাৎ বৃহ প্রলাপ ও মতাত্ত্বের ভ্রাস লক্ষণ দেখা যায়। বাঁহারা প্রথমে তামাকের ধূমপান করিতে অভ্যাস করেন তাঁহাদের মধ্যে কাহারও কাহারও অভ্যাস কালি হয়, এমন কি শ্বাসকৃচ্ছ পর্য্যন্ত

হইতে পারে। অনেকের “বিষম” লাগে; বোধি হয় যেন, বুকের ভিতর ধূম আটকাইয়া রহিয়াছে; কাহারও কাহারও অভ্যস্ত হাঁচি হইতে থাকে কেহবা কাশিতে কাশিতে বমন করিয়া ফেলেন। কাহারও গা নীচা ফুরিয়া উঠে; মনে হয় যেন পড়িয়া গেলাম; অংবার অনেকে তখন বসিয়া বা দাঁড়াইয়া থাকিতে পারেন না—কমন্ এক প্রকার অসুখ বোধ হয়, এবং শুইয়া থাকিতে ইচ্ছা হয়। উল্লিখিত দুর্লক্ষণগুলি প্রথমভ্যাসি গণের মধ্যে অল্প বিস্তর প্রকাশ পাইবার সম্ভব অধিকন্তু অল্প বয়স্ক ও দুর্বল ব্যক্তি অপেক্ষা স্নহ ও সবল ও যুবা ব্যক্তিদের দুর্লক্ষণ অল্প প্রকাশ পাইবার সম্ভব।

যদ্যপি উক্ত দুর্লক্ষণগুলি সকলের সমান ভাবে প্রকাশ পাইত তাহা হইলে বোধ হয় কেহই তামাকের নেশার বশীভূত হইত না। কাহারো তামাকুটের ধূমপানে প্রথম অভ্যস্ত হন, তাঁহাদের মধ্যে উক্ত লক্ষণগুলির মধ্যে কয়েকটা যে অবশ্যই প্রকাশ পায়, তাহা “তামাক-খোর” মাজেই বিদিত আছেন। উল্লিখিত লক্ষণগুলিতে যাহারা তাক না হইয়া প্রত্যহ সেবন করিতে অভ্যাস করেন, তখন তাঁহারা উহার বশীভূত বা অভ্যস্ত হইয়া পড়েন;—অভ্যাসির নিকট কোন কার্যই কষ্টকর নহে; (প্রত্যুত অভ্যস্ত কর্মের অসম্ভাব্যেও এক প্রকার কষ্ট হয়) তদ্রূপ তামাকেও তখন কষ্ট হয় না; বরং এক প্রকার সুখানুভব হয় এবং “তামাক খাইতে” না পাইলেও কষ্টবোধ হয়; সম্ভবত তামাকের ধূমপান করিয়া কাহার মৃত্যু হয় নাই কিন্তু উক্ত দুর্লক্ষণ সমূহ অনেক স্থলে হইতে দেখা যায়। পূর্বেই বলা হইয়াছে যে, তামাকুট শোধক, দ্রব দ্বানে দোস্তা পাতা বান্ধিয়া রাখিলে, শোধিত হইয়া, বিষাক্ত হইতে পারে। দ্রব মাড়ীতে দ্রব থাকিলে “দোস্তা” পাতা ব্যবহার করা উচিত নহে—ইহাতে বিষাক্ত হওয়া আশ্চর্য্য নহে। নেশার বিষাক্ত হইলে তৎপ্রতিকারার্থে কর্তব্যাকর্তব্য পরে বিবৃত হইবে।

ক্রমশঃ ।

চিকিৎসা—সংবাদ।

কার্বলিক } “সায়োটিকা” বেদনায়, ২০ ফোঁটা “কার্বলিক এসিড”
এসিড } এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া, তাহার পাঁচ হইতে
দশ ফোঁটা “হাইপোডার্মিক সিরিঞ্জ” করিয়া, ইন্জেক্ট করিয়া দিলে
বেদনা তৎক্ষণাৎ আরোগ্য হয়। কার্বলিক হইলে, ২০ হইতে ৫০ ফোঁটা
কার্বলিক এসিড এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া, ক্ষীত স্থানের
তিন চারি জায়গায় উত্তমরূপে পিচকারী করিয়া দিতে হয়। প্রয়োজন
হইলে তাহার পরদিনও ঐরূপ পিচকারী করা আবশ্যিক। তারপর
সেই যন্ত্রণা স্থানে নিম্ন লিখিত ঔষধটি লিণ্টে ভিজাইয়া লাগাইয়া দিলে
বিশেষ উপকার লাভ করা যায়:—

কার্বলিক এসিড—৩০ ফোঁটা।

ট্যানিন—৪ ড্রাম।

জল—২ ড্রাম। (একত্রে মিশ্রিত কর।)

এমেহ রোগে ১০ ফোঁটা কার্বলিক এসিড এক আউন্স জলে
মিশাইয়া, তাহা দিবসে দুই তিনবার ইন্জেক্ট করিয়া দিলে, শীঘ্রই
উক্ত রোগ হইতে আরোগ্য লাভ করা যাইতে পারে।

* * * * *

এল্লিরা—“মেডিক্যাল রিপোর্টার” নামক চিকিৎসা বিষয়ক ইংরাজি
মাসিক পত্রে ডাঃ গব্বাভুষণ রায় বাহাদুর লিখিয়াছেন যে, নিম্ন লিখিত
ঔষধটি ব্যবহার করিয়া তিনি বিশেষ ফল প্রাপ্ত হইয়াছেন:—

প্লবাই এসিটাস—৫০ গ্রেণ।

জিলাই অল্লাইড—১ আউন্স।

চূণের জল—২৪ আউন্স। কতের উপর ইহা লাগাইতে হইবে।

ইহার পূর্বে আবশ্যিক হইলে ক্যাষ্টর অয়েলের জোলাপ এবং পূর্বোক্ত
লোগনের সঙ্গে নিম্ন লিখিত ঔষধটি ব্যবহা করা যাইতে পারে :—

(১৩১৪)

লাইকন্স আরসেনিক—১.মিং ।

পটাস্ বাইকার্ব—২ ড্রাম ।

জল—মোট ১ আউন্স । (একমাত্রা)

আহারের পর ইহা প্রতিবারে এক আউন্স মাত্রায়, দিবসে ২৩ বার করিয়া সেবনীয় ।

উক্ত পত্রিকায় বাতরোগের নিম্ন লিখিত ঔষধটী প্রকাশিত হইয়াছে । পরীক্ষা দ্বারা এই ঔষধটী বিশেষ ফলপ্রসূ বলিয়া বর্ণিত হইয়াছে:—

সোডি স্যালিসিলাস্—৩২ ড্রাম ।

সিরাপ্ টোলু—৩ আউন্স ।

জল—মোট ১২ আউন্স । দুইঘণ্টার এক চামচ করিয়া সেবনীয় ।

* * * * *

ডাঃ জিউলার পুরাতন শিরঃশীড়ার নিম্ন লিখিত উপকারী ঔষধটী প্রকাশ করিয়াছেন:—

আর্সেনিয়েট্ অব্ সোডিয়ম্—২ গ্রেণ ।

সল্ফেট্ অব্ এট্রোপাইন্—২ গ্রেণ ।

একট্র্যাক্ট অব্ একোনাইট—৭২ গ্রেণ ।

দারুচিনি চূর্ণ— — যথা প্রয়োজন ।

সর্বদ্বয় ৩০টা বটিকা প্রস্তুত করিয়া ১—৪ বটিকা সেবনীয় ।

* * * * *

সর্বদংশনে

ষ্ট্রিকনিয়া

} গত মার্চ মাসের “ল্যানসেটে” ডাঃ এম, পার্সিভাল্ লিখিয়াছেন যে, সর্বদংশিত এক ব্যক্তি ষ্ট্রিকনিয়া

ইনফেক্সনের দ্বারা আরোগ্য লাভ করিয়াছে । ঐ ব্যক্তি সর্ব-কর্তৃক দংশিত হইবার চারিঘণ্টা পরে তাহার সমীপে আসিয়াছিল । তখন তাহার আকৃতি অত্যন্ত ম্লান হইয়া গিয়াছে, গাত্র হইতে শীতল বেদ নির্গত এবং নাকী অতিশয় ক্ষীণ ও দ্রুত চলিতেছিল । ওষ্ঠের উপর সর্বদংশনের একটি চিহ্ন দেখা গেল । ১০ মিনিটের মধ্যে ২৭ গ্রেণ “ষ্ট্রিকনিয়া”

তথায় ইনজেকট্ করিয়া দেওয়ার পর, নাড়ী বেশ বুঝাগেল, তৎপরে আর একবার ইনজেকট করার নাড়ীর গতি ২৬ বার হইয়া আসিল। ২০ মিনিট অন্তর ১.৫ গ্রাণে ট্রিকনিয়া ইনজেক্সনের পরে নাড়ীর বেগ বৃদ্ধি ও শ্বাসগতি স্বাভাবিক অবস্থায় চলিতে লাগিল, শ্বেদও ক্রমে কমিয়া আসিল। তৎপরে আরও কয়েক বার ইনজেকট করার পর সন্ধ্যার সময় একবার দান্ত ও বমি করিয়াছিল; কিন্তু পরে সম্পূর্ণ রূপে আরোগ্য লাভ করে।

জরিমানা। কলিকাতা শাসনিকতলার বারজন অধিবাসী তাহাদিগের সম্মানদিগকে টাকা দিতে অস্বীকার করায়, প্রত্যেকে ১০।১৫ টাকা পর্যন্ত জরিমাণা হইয়াছে।

আয়ুর্বেদ বিদ্যালয় } উত্তর পাড়ার মুখোপাধ্যায়েরা কলিকাতার
স্থাপনের চেষ্টা। } আয়ুর্বেদীয় ঔষধাদি শিক্ষাদিবার জন্য একটা
বিদ্যালয় স্থাপন করিতে বিশেষ উৎসাহ প্রদান করিতেছেন। এই
বিদ্যালয়ের সংশ্লিষ্ট, ভেষজ-তরুলতাপূর্ণ একটা উদ্যানও প্রস্তুত হইবে।
এই মহত্বদ্রোশে সকলেরই অল্প বিস্তর সাহায্য করা উচিত। এইরূপ
বিদ্যালয় বাঙ্গলার স্থাপিত না হইলে, দেশের হুর্ভাগ্য বলিয়া মনে করিব।

শোকের বিশ্রাম—ডাঃ লুমি বলেন যে, শোকের পর বিশ্রাম ও নির্জন
স্থান সবিশেষ প্রয়োজনীয়। কার্য করিয়া কিম্বা আমোদে, শোক বিনষ্ট
হইবার চেষ্টা করা এক প্রকার বিড়ম্বনা ও অনর্থক। হুঃখ কিম্বা
শোককে তাড়াতাড়ি একটা আনন্দের আবরণে ঢাকিয়া ফেলা যায় না।
শোকের পর নির্জন স্থান, নির্মল বায়ু, একেবারে শারীরিক ও মানসিক
পরিশ্রম হইতে বিরতি অত্যন্ত আবশ্যিক।

কলারাইন- } ডাঃ এস্কিন্ কলারটন বলেন যে, কুইনাইন কলারাইন
কুইনাইন, } পক্ষে সবিশেষ উপকারক এবং তাঁহার বিধান, কুইনাইনের
মাত্রা কলারাইন মৃত্যু সংখ্যা খুব কমিয়া যাইতে পারে। তাঁহার ক্ষেত্রে দশ
গ্রেণ কুইনাইন, ১০ বিন্দু সলফিউরিক এসিড সংযোগে ১ আউন্স জলের
সহিত এক ঘটাত্তর, করেক বারে রোগীকে ৪০।৫০ গ্রেণ, সেবন করা-
ইতে হইবে। উদরানক উদরাময় হইলে অপেক্ষাকৃত অধিক সময় অন্তর
এবং অল্প মাত্রায় কুইনাইন ব্যবহার করিয়া বিশেষ ফল প্রাপ্ত হওয়া
যায়। ঔষধ প্রারম্ভ বমনের দ্বারা উঠিয়া যায় না এবং শীঘ্র শীঘ্র
কার্য্য করিতে থাকে।

পল্লিগ্রামে } ইংলিশম্যান পত্রিকায় একজন লেখক কি প্রকারে
স্বাহোন্নতি। } পল্লীগ্রামের স্বাহোন্নতি করা যায়, তৎসম্বন্ধে একটি
প্রবন্ধ লিখিয়াছেন, তিনি বলেন, যেখানে অন্ততঃ ২।১ ঘর মেথর আছে,
এমন কোন একটি গ্রামে যদি প্রত্যেক অধিবাসীর নিকট হইতে এক
পয়সা করিয়া টাকা আদায় করা হয়, এবং ঐ সংগৃহীত পয়সা সেই
স্থানের কোন একটি বিশিষ্ট ব্যক্তি কিম্বা গ্রামের “পঞ্চাইত” কর্তৃক
স্বাহোন্নতি বিষয়ক কতকগুলি কার্য্যে নিযুক্ত করা হয়, তাহা হইলে
সহজে, অথচ অল্প করে গ্রামের স্বাহোন্নতি হইতে পারে। তাঁহার
মতে এইরূপ যতগুলি গ্রাম, “ডিষ্ট্রিক্ট বোর্ড” কিম্বা লোক্যাল বোর্ডের
অধীনে রাখিলে এবং নিয়মিত রূপে ঐ সংগৃহীত টাকা লোক্যাল বা
ডিষ্ট্রিক্ট বোর্ডে দিলেও স্বাহোন্নতি হইবার সম্ভাবনা।

ভারতে চক্ষু } ভারতে চক্ষুরোগ বড় কম নহে। পল্লীগ্রামে সাধারণতঃ
চিকিৎসা। } চক্ষুরোগ অত্যধিক পরিমাণে দৃষ্ট হয়। করেক সপ্তাহ
পূর্বে “গ্যানসেট্” নামক পত্রিকায় এতৎ সম্বন্ধে এলাহাবাদ চক্ষুচিকিৎসা-
সালারের সার্জন লেপ্টন্যান্ট জি, সি, হল, সাহেবের চক্ষুরোগ চিকিৎসার
বিষয় লিখিত হইয়াছে। তাহা পাঠে জানা যায় একদিকে কত চক্ষু
অবস্থে চিরকালের মত নষ্ট হইয়া যায়, চিকিৎসাতাবে কতশত লোক

অন্ধ হইয়া যাবজ্জীবন ক্লেশ ভোগ করিতে থাকে। উক্ত ডাক্তার সাহেব
অযোধ্যা প্রদেশে চিকিৎসার্থ একটা পল্লীগ্রামে অহত হন। গ্রামটি
হৈসন হইতে প্রায় ছয় কোশ। চতুর্ভুজ গ্রাম সমূহে তাঁহার আগমন
সংবাদ বড় একটা দেওয়া হয় নাই। এই সংবাদ অধিকন্তু অজ্ঞাত
থাকে নাই। তিনি উক্ত পল্লীগ্রামে একটি তাষুতে ছিলেন, দেখিতে
দেখিতে তথায় দলৈ দলৈ লোক আসিতে লাগিল—কেহ বা পদব্রজে,
কেহ বা গরুর গাড়ি, কেহ বা তাহাদের আত্মীয়ের স্বন্ধে চড়িয়া আসিতে
লাগিল। প্রাতঃকালে দেখিতে দেখিতে তাঁহার তাঁবুর চারি পাশে ভরিয়া
গেল। ছয়দিনে রোগীর সংখ্যা ৩১৪ জন হইয়াছিল। তন্মধ্যে ১১৪ জনের
অস্ত্র করা হয়; ছানি তোলা হয় ৬৯ জনের। খোলা মাঠে একটা আত্ম-
বৃক্ষের তলায় অস্ত্র করা হয়। ৬ষ্ঠ দিবসে ঐ সকল রোগীদের দেখিবার
অন্ত একজন দেশীয় ডাক্তার রাখিয়া এবং ঐ সকল রোগীদের অস্ত্র ৬৫টা
চসমা প্রদান করিয়া, স্থানান্তরিত প্রত্যাবর্তন করেন। অধিকাংশ
রোগীই আরোগ্য লাভ করিয়াছিল। ডাক্তার সাহেবের এ কাণ্ড বাস্ত-
বিকই প্রশংসনীয়।

* * * * *

দ্রুত চিকিৎসা—ডাঃ গোল্ডস্মিথ্ ব্রিটিশ্ মেডিক্যাল জর্ণালে লিখিয়া-
ছেন যে, তিনি নিম্নলিখিত ঔষধটা ব্যবহার করায় তাঁহার নিজ পরি-
বারে তিনটা রোগী অতি অল্প দিবসে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিয়াছেন।
হাইড্রাজ্ বিন্ আইওডাইড—২ ড্রাম।

সোলিউসন্ অব্ সোডি আইওডাইড—২ ড্রাম।

ইহার অতি অল্পাংশ, তিনভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া তুলি
করিয়া লাগাইবে। প্রত্যেক বারে নূতন তুলির প্রয়োজন।

* * * * *

সর্প দংশন। উত্তর পশ্চিম প্রদেশে গত জাহ্নসারি, ব্রাসে, সর্প দংশনে
প্রায় ৪৫ জন লোক মরিয়াছে। গত বৎসর ঠিক ঐ সময়ে অভ্যন্তর
লোক মরিয়াছিল, সর্প দংশনের কি একটা বধাধি বধ বাহির হয় না?

* * * * *

অতিসারের } নিম্ন লিখিত ঔষধটি ভরতপুর “মেডিক্যাল রিজিমেণ্টাল”
ঔষধ। } হাসপাতালে ব্যবহৃত হইয়াছে, এবং ইহা অতিসার
রোগে ব্যবহার করিয়া বিশেষ ফল প্রাপ্ত হওয়া গিয়াছে:—

কুইনাইন সল্ট—১ গ্রেণ।

পলভ্ ইপিক্যাক কোং—৫ গ্রেণ।

এমন ক্লোরাইড—১০ গ্রেণ। চারি ঘণ্টাস্তরৎসবনীয়।

* * * * *

ওলাউঠা } “মেডিক্যাল রিপোর্টারে” কে, বামুদেবরাম, ওলাউঠা
চিকিৎসা } চিকিৎসা সম্বন্ধে একটা প্রবন্ধ লিখিয়াছেন। ওলাউঠা
রোগে প্রতিবৎসর কত শত লোক যে, মৃত্যুমুখে পতিত হয়, তাহার
সংখ্যা নাই। ডাক্তারেরা সকলেই আপনাপন মতে ওলাউঠা চিকিৎসা
করিতেছেন, একটার পর একটা ঔষধ ব্যবহার করিতেছেন, যেটার
একটু উপকার প্রাপ্ত হন, সেটা কিছুদিনের জন্য ব্যবহার করেন,
আবার সেটা বদলাইয়া আর একটা ধরেন, এইরূপে ওলাউঠা চিকিৎসা
চলিতেছে, কিন্তু আজও পর্যন্ত ওলাউঠার প্রকৃত ঔষধ আবিষ্কৃত হইল
না। ওলাউঠা কর্তৃক ক্রমাগত আক্রমণে, উহার উৎপত্তির কারণ না
জানিলেও, লক্ষণাদির সহিত আমরা বিশেষ অভ্যস্ত। সুতরাং এ
সম্বন্ধে পুনরন্বেষণ নিম্নয়োজন। বামুদেব রাম বলেন যে “টারপিন
তৈল” ওলাউঠার মহৌষধ। “থেরাপিউটিক্সে” আমরা জানিতে পারি
যে, ইহা প্রতিষেধক, সঙ্কোচক এবং সূত্রকারক। ইহার প্রতিষেধক
ক্রিয়া ওলাউঠার উপর বিশেষ কার্য করে, উপসর্গ সকল শীঘ্র হরীভূত
হয়, এবং সঙ্কোচক গুণ থাকায় ভেদ-বমনাদি নিবারণ করে এতদ্ভিন্ন
ইহা সূত্রকারক।

তিনি নিম্নলিখিত ঔষধটি ওলাউঠা রোগে ব্যবহার করিয়া বিশেষ
ফল প্রাপ্ত হইয়াছেন:—

টারপিন তৈল—২.১৩. বিস্কু।

মিউসিলেজ—যথা প্রয়োজন।

স্লিপিট ইথর নাইট্রিক—২০ বিস্কু।

স্পিরিট ক্লোরোফর্ম—১৫ বিন্দু।

টিং ডিজিটেলিস্—৫ বিন্দু।

জল—(মোট) এক আউন্স।

অবস্থানসারে দুই একঘণ্টা অন্তর সেবন করা বিধেয়।

তিনি বলেন, যে “আমি পূর্বেও ঔষধের সঙ্গে ক্লোরোডাইনও ব্যবহার করিতাম, কিন্তু পরে দেখিলাম যে, উহাতে উপকার হইতে অপকারের আশঙ্কা অধিক”। কেননা অনেক রোগী, শীঘ্র রোগ হইতে আরোগ্য লাভ করিবার জন্ত একেবারে অনেকটা করিয়া ঔষধ সেবন করিয়া ফেলে এবং ক্লোরোডাইনে মরুফিয়া থাকাতে বিশেষ অনিষ্ট সাধিত হয়। অধিক মাত্রায় অহিফেন সেবন করিলেও রোগী শীঘ্র আসন্নাবস্থা প্রাপ্ত হয়। তিনি বলেন “আমি পূর্বেও ঔষধ ব্যবহার করিয়া বিশেষ ফল প্রাপ্ত হইয়াছি এবং ইহার দ্বারা বিস্তর রোগী আরোগ্য লাভ করিয়াছে। তারপিন তৈলই এ রোগের সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ।”

* * * * *

শ্বাসকাশ (হাঁপানি) } সার্জন্স মেজর ডব্লিউ রয়টার বলেন যে,
রোগে আইওডাইড্ } তিনি হাঁপানি রোগে আইওডাইড্ অব
পটাসিয়ম্ । } পটাসিয়ম্ ব্যবহার করিয়া বিশেষ ফল

প্রাপ্ত হইয়াছেন, তাঁহার মতে নিম্নলিখিত ঔষধটি উক্ত রোগের সকল অবস্থাতেই বিশেষ উপকারী:—

পটাস আইওডাইড—১০ গ্রেণ।

• স্পিরিট এমন এরোমেটিক—২০ বিন্দু।

স্পিরিট ইথর সলক—২০ বিন্দু।

টিং বেলাডোনা—৫।১০ বিন্দু।

কপুরের জল (সমষ্টি) ১ আউন্স।

হাঁপানির (কিটের) সময় সেবন করিতে হইবে।

সূত্র ।

স্পর্শমণি স্পর্শ করাইয়া ধাতু মাত্রকেই হেম করা যাইতে পারে সকলেই শুনিয়াছেন ; বাস্তবিক স্পর্শমণি কি এবং কিরূপ, আমরা জাহার কিছুই জানি না ; তবে ঐ নামটী শুনিয়া উহাতে হেম পাওয়া যায় এই ঐশ্বৰ্য্য-প্রতীতি হাস্য প্রবণ করিয়া এতদ্ব্যভাষায় আমরা বড়ই ব্যাকুল । এই স্পর্শমণি-স্পর্শে-স্পর্শনীয়ত্ব ধাতু মাত্রই স্বর্ণ হইয়া যায়, অপর জিনিষ হয় না ; তাই উহাতে আমাদের আকাঙ্ক্ষার প্রজ্জ্বলিত অনল প্রজ্জ্বলিত দেওয়া হয় মাত্র, আগুণ নির্বাণ বা আকাঙ্ক্ষার নিবৃত্তি হয় না ; আকাঙ্ক্ষার নিবৃত্তি না হইলে সন্তোষ জাত কিরূপে সম্ভবপর ? তাই সংসার সন্তোগের মধ্যে, বাসনার আবাসে প্রকৃত সুখ আশা, আর মরীচিকার জল আশা উভয়ই সমান ; উভয়ই তৃষ্ণার অনল প্রজ্জ্বলিত করিয়া দেয়, কিন্তু কেহই উহার নির্বাপনের জন্য ব্যগ্র নহে। তবে আমাদের একরূপ স্পর্শমণির প্রয়োজন কি ? আমরা এমন স্পর্শমণি চাহিব যাহার স্পর্শে অবিরল ধারে তরল হেমের মহাসাগর বহিতে থাকিবে ; আর পার্শ্ব হেমের আকাঙ্ক্ষা থাকিবে না এবং অজস্র বর্ষণে ডুবু ডুবু হইয়া আমাদের ভবের তৃষ্ণা নিবিয়া যাইবে। তাই শরশয্যার শরিত ভীষ্মদেব, হর্ষ্যোধন কর্তৃক সমানীত স্বর্ণ গাড়ু অবলোকনে বলিয়াছিলেন “আমি ও জল চাইনা, উহাতে আমার পিপাসার নিবৃত্তি হইবে কেন ? অর্জুন ! তুমি জ্যু কৰ্ণণ করতঃ পাতাল হইতে ভোগবতী গন্ধার, অবিরাম জলোচ্ছাস-সেই পবিত্র-সলিলা শ্রোতবতীর অজস্র ধারা আনিয়া আমার জীবনের চির পিপাসা ও আলা বন্ধনা নিবাইয়া দেও”। তাই আমরা স্পর্শমণি চাহিব তো’ এমন চাহিব, যেন উহার স্পর্শে বিশ্বব্রহ্মাণ্ড হেমময় হইয়া—আমাদের লৌহময় দেহ কাকন হইয়া হেমাকারে চির নিবৃত্তি সাধন করিয়া দেয়। জিজ্ঞাসা করিবে এমন স্পর্শমণি কোথায় পাইব। উত্তরে ভক্ত বলিবেন—“সাধু-মিগের পবিত্র আবাসে-প্রেমের ঘরে। উহাদের পদধূলিই ঐ অজস্র হেম-বর্ষণের বনবেষ। তাই বলি সাধুসকলই একরূপ স্পর্শমণির আকর এবং ঐ

স্পর্শমণির লত ব্যাকুল হই—এই প্রাণের বাসনা ও জীবনের কর্তব্য-
তাই । চৈতন্যদেব বলিয়াছেন—

“সংসঙ্গ, কৃষ্ণাসবা, ভগবত-নাম

ব্রজবাস, এইচারি সাধন প্রধান.

এইচারি মধ্যে এক স্বয়ং যদি হয়,

সুবুদ্ধি জনের হয় কৃষ্ণ প্রমোদন” ।

সঙ্গই আমাদের জীবনোন্নতির ভিত্তি বা স্থখ সোণান । সঙ্গ প্রভাবে
আমাদের হৃদয় দিন দিন নূতন নূতন পরিবর্তনে নূতন নূতন ভাব ধারণ
করে । কিন্তু উহার অনুভূতি, পুরুষের নীচে যে অদৃশ্য গুণ উৎস থাকে,
তদুৎসর্গের জ্ঞান সহজে অনুভূত হয় না ; ঐ উৎস জলে হৃদয়রূপ সরোবর
পরিপূর্ণ বা সম্পূর্ণ শিক্ত না হইলে, উহার অনুভূতি অসম্ভব । হৃদয়
পরিপূর্ণ হইলে, সদসজ্জনিত সুখ ও বিষ এই দুক্লদ্বয়, সুবিশাল সংসার
সাগরের দুইপাড়ে বিপরীত গুণ সম্পন্ন দুই ফল ফলাইয়া দুই সঙ্গের
ভারভর্য দেখাইয়া দিবে । একদিকে অননুভূত পূর্ব স্বর্গের পূর্ণলোক,
অপরদিকে নরকের বিঘোর অন্ধকার, একদিকে পূর্ণচন্দ্রের শারদহরি ও
বিমল জ্যোৎস্না, অপরদিকে অমার আকাশে মেঘের আচ্ছাদন সমুদ্র
ঘোর তমসা, একদিকে পুণ্যের ক্ষীরদ-সিন্ধু এবং অপরদিকে পাপের বিষ-
সমুদ্র প্রবাহিত, এক দিকে অগস্ত্য নরহরি বিপদভঞ্জন শ্রীহরির পদ-
পঙ্কজ এবং অপরদিকে সন্তানের নারকীয় পৈশাচিক প্রলোভন প্রদর্শিত
হইয়া—দুইএর তারতম্য বুঝাইয়া দিয়া তোমার জীবন সমস্তা মিটাষ্টয়া
দিবে, এবং জ্ঞানেন্দ্র ফুটাইয়া দিয়া তোমার হৃদয় তমসা উড়াইয়া
কালমেঘের আঁকে নিহিত করিবে । প্রেমময়ের প্রেমরূপ-জাহ্নবী জলে
অবগাহন করিলে তোমার হৃদয়ের সকল জালা নিবিয়া যাইবে ।
তাই বলি—

“সংসঙ্গে স্বর্গবাস, অসংসঙ্গে সর্বনাশ” ।

অনেকে বলিবেন, সাধু এমন স্পর্শমণি কেমন করিয়া হইল যে,
উহার স্পর্শমাত্রই হৃদয় ভরিয়া, অগন্ত ভরিয়া—পবিত্র প্রেমের বিরল
হেমশ্রোতে স্বর্গীয় সন্ধ্যাকিণীর প্রবাহ বহিতে থাকিবে, সমস্ত কলুব্রাশিও

ভাসাইয়া লইয়ে । উত্তরে বলিব বাহা আছে তাহা সঙ্গকর, তবেই বুঝিবে বিচারে মিলবেনা । শ্রবণ উপলব্ধি কর ; পরের রসনার আশ্বাদিত হইয়া গোরার স্বাদ কথা শ্রবণ করিলেই, তুমি স্বাদের কি বুঝিবে ? সহজে সাধুকে চিনিয়া লওয়া যায় না । সাধু, তোমার আমার মত বক্ বক্ করিয়া রাস্তাঘাটে স্বীয় বিদ্যা-বুদ্ধির পরিচয় দিবার জন্ত পাগল নহেন । প্রাণের কথা, মনের কথা খুলিয়া বলিলে লোকে ভুলিবে না, বলিবে পাগল ; তাই সাধু সকল সময়ে সকলের নিকট, আবেগের স্রোতে প্রাণ ভাসাইয়া—হৃদয়ের নিষ্কার হইতে আপনার অভিপ্সিত প্রেমের নম্র, অহানি দিয়া প্রবহমান করিতে চান না । ক্রোধে চোয়কে এবং সাধু সাধুকে সহজেই চিনিয়া লইতে পারে ।

“সাধুর নদী বহে তাই প্রেমিকের দেশে” ।

তাই সাধু দেখিলে সাধুর হৃদয় প্রেমতরঙ্গে নাচিতে নাচিতে কি রসে তাঁহাকে ডুবাইয়া দেয়, তাহা যে একবার সেই সুধারনের প্রেম নদীতে ডুবিয়াছে, সেই বুঝিতে পারে ; নারিকেলের অন্তরতম প্রদেশে কি রস আছে, তাহা যে একবার পান করিয়াছে, সেই বুঝে ; অন্তে বুঝিবে কি রূপে ? সাধুর উপরে কিছুই নাই ; নারিকেলের মত ভিতরে চুকিয়া যাও, বাহা পাইবে, তাহা অভুল ও অগতাজীত তাহাতে তোমার ভবের আকাঙ্ক্ষা মিটাইয়া দিবে ।

যিনি একটু উপরে উঠিতে পারিয়াছেন, বাহার লক্ষ্য সংসারের শিকার ভূমি অতিক্রম করিয়া উর্দ্ধগামী হইয়াছে, তিনি নিরন্তর জব্যাদি অসার, অনিত্য ও নরকের সঙ্গী বলিয়া ত্যাগ ও উপেক্ষা করেন । তাই চাতক সাধক অলে পিপাসার শাস্তি করিতে চান না ; কেবে বৃষ্টি হইবে এই আশার প্রাণ বাধিয়া উর্দ্ধমুখী হইয়া কাল যাপন করে—উর্দ্ধদৃষ্টি-সীতাও তাই রাবণের কুৎসিত প্রত্নের প্রত্যাশায় বলিয়াছিলেন—

“চাতকী কি কভু মেঘ-বারিআশা, ত্যজি পান করে ভূতল বারি” ?

আবার কখন মাত্রেই পিপাসার কাতর হইয়া উক, হর্গর্গ ও অপরি-
কৃত জল পানকারী মৃগ, অচিরেই উহার বিষময় পরিণাম অল্পভব করিয়া থাকে । অতঃপর যিনি একদিন সংসার করিয়া, তাহার অকৃত সাহায্য

বুঝিতে পারিয়াছেন, তাঁহার কি আর কুসঙ্গ করিতে বাসনা যায় ? তিনি উপরে উঠিয়াছেন, তিনি উৰ্দ্ধনেত্র । ধীরবায়ু উপরেই থাকে ; যদি নীচে আসে, সে কেবল সমস্ত লোক বিশেষের শারীরিক উপকারার্থ । সাধু ভগবানের আবাসের লোক ; তবে যে সময়, সময় ভুলোকে নয়ন পথে পড়িয়া থাকেন, সে কেবল লোক বিশেষের প্রেমের কাঙ্গালীদের মনস্তাপ, মনোমালিন্য ও নরক—ফলপ্রদ কুসংসর্গের বিষ-দোষ নিরাকরণ করিয়া দেওয়ার জন্য । সংসঙ্গের আলোকে তাহাদের দৃষ্টি উৰ্দ্ধে প্রধাবিত করিয়া আকাঙ্ক্ষার চির নিবৃত্তি সাধন করিয়া দিবার জন্য । তাই বলি সংসঙ্গ ধর্মপথের সহায় এবং অসংসঙ্গ ধর্মপথের কণ্টক । সংসঙ্গের বিমল জ্যোৎস্নায়, অবিদ্যাঙ্ককার ঘুচিয়া যায় । সাধুসঙ্গের কল প্রদর্শন করিতে আমরা অনেক দূর যাইব না ; জগাই মাধাইয়ের উদ্ধার তাহার অলস্ত দৃষ্টান্ত স্বরূপ, প্রত্যেক সাধুর হৃদয়ে জাগরিত আছে । প্রভুর যেমন প্রেমমাধা কথাটি—

“মাগ্নি মাগ্নি কলসীর কাঁদা, তাইবলে কি প্রেম দিবনা” ।

তাঁহার শ্রুতিও তেমন হৃদয় গলান । তাই জগাইমাধাই গলিয়াছিল । নারদও সাধুসঙ্গে নবজীবন লাভ করেন । তিনি একটি দাসীর গর্ভজাত ছিলেন, প্রভু কর্তৃক সাধুসেবার নিযুক্ত হইয়া, সাধুদিগের পদধূলি মস্তকে ধারণ, উচ্ছিষ্টান্ন ভোজন এবং তাঁহাদের মুখে কৃকনামানু-কীর্তন শুনিতে শুনিতে তাঁহার জীবনের কলুষরাশি তিরোহিত হইয়া অবিদ্যাঙ্ক-কার ঘুচাইয়া দেয়—চিদানন্দের বিমল প্রেম—সলিলে জীবনের তৃষ্ণা নিবাইয়া, ভগবানে তাঁহার অভূত পূর্ব অভিকৃষ্টি জন্মাইয়া দেয়, তিনি কৃকচরণায় জে ভক্ত ভ্রমর হইয়া, বিমলানন্দে জীবন বাপন করিতে থাকেন । কে না জানেন প্রহ্লাদের সঙ্গ করিয়া তাহার গুরু প্রভৃতি কেমন ভাবে, ভববন্ধন মোচন রূপ, ভগবৎ প্রেমলাভ করিয়া অন্ত্যাসে ভবসিদ্ধি পায় হইয়া গিয়াছেন ।

সাধু, শুলীতল জল বা প্রজলিত অনল । আবেগের সহিত, প্রবৃত্তির সহিত, ভক্তির সহিত পানকর, প্রাণের তৃষ্ণা মিটিয়া যাইবে । আবার বিকল্প ভাবে তাঁহারদিকে অগ্রসর হও দেখিবে, তিনি প্রজলিত অনল ।

তোমার মোহ, মদ, মাৎসর্য্য সকল পোড়াইয়া ভস্মীভূত করিয়া দিবেন । সাধু, গৃহপোষিত মেঘবৎ নির্জীব ও সহিষ্ণু—আবার গৃহাহ্বিত জীমবল স্বাধীন সিংহ । তিনি তোমাকে এবং তুমি তাঁহাকে—এইরূপে পরস্পর পরস্পরকে চিনিয়া, প্রেম নয়নের সরল কটাক্ষে তাকাও—প্রেমালিঙ্গনে প্রাণ গলাও, দেখিবে তিনি তোমার ক্রীতদাস, পোষিত মেঘ । কিন্তু তুমি পানী, অহঙ্কারী উদ্ধত ও অবিনীত তাবে বল প্রয়োগ করিতে তাঁহার নিকট যাও, দেখিবে তিনি অজের সিংহ—পরাক্রমশালী বীর-পুরুষ । তোমার সমস্ত বেগ, বল, ঔদ্ধত্য একেবারে পবনবেগে তৃণাংশবৎ উড়াইয়া ফেলিবেন ; তোমার সমস্ত দর্প চূর্ণ মিচূর্ণ হইয়া তোমাকে ঐ মেঘের সহিষ্ণুতা বা জিতের দাসত্ব স্বীকার করিতে হইবে । এ বিষয়ে একটি দৃষ্টান্ত অনুসরণ করিলে কথাটা সহজে হৃদয়ঙ্গম হইবে ।

একদা ভক্ত হরিনাস, বেনা পোলের একটি নির্জুন বনে সাধন করিতে ছিলেন । স্থানীয় রাজা রামচন্দ্র খাঁর, তাঁহার বৈরাগ্য ধর্ম্ম নষ্ট করার মানসে পরম রূপবতী একটি বেস্তাকে তাঁহার আশ্রমে পাঠাইয়া দিলেন । অশেষ বেশভূষা সম্পন্ন বেস্তা তাঁহার নিকট উপস্থিত হইয়া স্বীয় পাণ বাসনা অবগত করাইলে, বাবাজি, আপনার দৈনিক নিয়মিত তিন লক্ষ নাম করণ সমাপ্ত হইলে তাহার মনোভিলাষ পূর্ণ করিবেন, এই আশ্বাস দায়ে তাহাকে সেই স্থানে বসাইয়া রাখিলেন । নাম করিতে করিতে সমস্ত রজনী অতিবাহিত হইয়া গেল ; বেস্তা ভগ্ন মনোরথ হইয়া স্বাসে প্রতি নিবৃত্ত হইল । দ্বিতীয় দিন পুনরায় ঐরূপ প্রেরিত হইয়া, বেস্তা সমস্ত রাত্রি বসিয়া হরিনাম কীর্ত্তন শুনিতে শুনিতে—মধ্যে মধ্যে নিজের হরিনাম করিতে লাগিল । রজনী প্রভাতে পত্যাগভা বেস্তা, ধান সাহেবকে, হরিনাসের-হরিভক্তির কথা সবিশেষ অবগত করাইল । কিন্তু পানীর মমতার বিলাস—সরতান চার নরকে রাজত্ব, তাই হরিনাসের হরিকথার রামচন্দ্রের মন ভিজিবে কেন ? যাহার হৃদয়াকাশ ঘোরদল ঘটাচ্ছ হইয়া গহিয়াছে, সুবিমল চন্দ্রালোক তুল্য ভগবদ্রামালোক তাহার হৃদয়ের অন্ধকার ঘুটাইবে কিরূপে ? তাই রাজা রামচন্দ্র সাধুর মন প্রচোড়িত করিয়া তাঁহাকে নরক পথের পথিক করিবার নিমিত্ত,

তৃতীয় দিবসও ঐ বেশ্যাকে তদাশ্রমে প্রেরণ করিল। ঐ দিবস বেশ্যাকে দেখিয়াই হরিদাস বলিলেন “কয়েক দিন বাবত তোমাকে বড়ই কষ্ট দিচ্ছে; অদ্য অচিরেই নাম জপ সূমাধা করিয়া তোমার মনোবাসনা পূর্ণ করিব; একটু অপেক্ষা কর”। সাধুসঙ্গের কি অপার মহিমা—

কি বিমল জ্যোতিঃ—যাহার প্রভায় বেশ্যার হৃদয়তমসা, মাক্তবেগে নভঃস্থিত জলদরাশির স্রাব অন্তর্হিত হইয়া গেল। বেশ্যা বুঝিল যে, তাহার অপরিণীত অপরোপম—রূপলাবণ্য কেবল রক্তরসের লীলাঙ্গলী সংসারবাসী—বিলাসী—নারকীদের মন ভুলাইবার জন্ত। যাহার হৃদয় একবার বিমলানন্দময় সচ্চিদানন্দের পবিত্র প্রেমকটাক্ষ—প্রেমালিঙ্গন পাইয়াছে;—একবার সেই প্রেমের বিমলরসে ডুবিয়াছে, তাহার নিকট এই অসার অনিত্য নারীসন্তোগরূপ পৈশাচিক বৃত্তিজনিত ক্ষণস্থায় নরকের শ্বাসরোধ যন্ত্রণা হইতেও অধিক কষ্টপ্রদ ও ভয়াবহ। এই জ্ঞান লাভ করিয়া মাত্র বেশ্যা অনুতাপে হৃদয়ের কণ্ঠে অধীর হইয়া হরিদাসের চরণ-সুগলে পতিত হইয়া বিলাপ বরিতে করিতে বলিল, “প্রভো! আমার ক্ষমা করুন, আর না, আর আমি জীবনে ঐরূপ পাপাত্মসরণে ত্রুতী হইব না। আজ হইতে আমি আপনার চরণের দাসী; আমাকে ও চরণে আশ্রয় দিয়া ভবার্ঘবের কাণ্ডারী, ত্রিহরির ত্রিচরণ পাইবার পথ দেখাইয়া দিন। আমি অতি পাপিনী, পিশাচী, নরকের কীটাত্মকীট; আপনি সাধু—স্বর্গীয়দেবতা—নন্দনকাননের পারিজাত কুসুম। আপনি ভিন্ন আমার আর গতি নাই। আপনার স্বর্গীয় জ্যোতিতে আমার হৃদয়াক্ষকার ঘুটাইয়া দিন,—পারিজাতের সৌরভে ভুলাইয়া আমার বাসনা-বন্ধন ছুটাইয়া দিন”। শুনিয়া হরিদাসের হৃদয় কাঁদিয়া—উঠিল হৃদয়ে দয়ার স্রোত বহিতে লাগিল। তিনি আশ্বাস বাক্যে তাহাকে বুঝাইয়া ভূমি হইতে তুলিলেন এবং পবিত্র ভগবান্নামে, তাহাকে দীক্ষিত করিয়া ভবের পাপ শৃঙ্খল ছেদন করিয়া দিলেন। বারবিলাসিনী আজ উদাসিনী সন্ন্যাসিনী। তাই দেখুন, সাধুর সঙ্গ, অভুল কি না? হৃদয় সরোবরের গুপ্ত উৎস কি না? জীবনোন্নতির সুখসোপান কি না। জীবন সরোবরের প্রথমল কুটাইবার

স্বপ্ন সূর্য্য কি না ? প্রেমসুবর্ণের অকৃত্রিম স্পর্শমণি কি না ? তাই সাধু বলিয়াছেন—

নলিনীদলগত দলমতি তরলঃ । তবজীবনমতিশয় চপলঃ—

কণমিহ সজ্জন সঙ্গতিয়েকাতবতি ভবান্নবে তরণে নৌকা ।

শ্রীমধুসূদন সেন ।

দন্তমণ্ডন প্রস্তুত প্রণালী ।

দন্তরোগ প্রায় অধিকাংশ লোকেরই আছে । দাঁতের গোড়া শক্ত হইবার জন্য দন্তমণ্ডন ব্যবহার করা যায় । এক্ষণে আমাদের পাঠক বর্গকে দুই একটা দন্তমণ্ডন প্রস্তুত প্রণালীর বিষয় বিদিত করিব । দন্তমণ্ডন প্রস্তুত করিবার পূর্বে যে-যে দ্রব্য আবশ্যক, তাহা উত্তমরূপে অগ্নি বা রৌদ্রোত্তাপে শুষ্ক এবং খলে উত্তমরূপে চূর্ণ করিয়া সূক্ষ্ম ছিঁড় বিশিষ্ট চালুনিতে ছাঁকিয়া লওয়া উচিত । ৪৫টি দ্রব্য একত্র মিশ্রিত করিবার পূর্বে প্রত্যেক দ্রব্য উত্তমরূপে স্বতন্ত্র চূর্ণ করিয়া পরে একত্র উত্তম রূপে মিশ্রিত করা আবশ্যক । ১টি বোতলের মধ্যে সমুদয় দ্রব্য পুরিয়া কিছুক্ষণ বোতলটি নাড়িয়া চালুনি দ্বারা ছাঁকিলে, অন্নাদ্যাদি সমুদায় দ্রব্য উত্তম রূপে মিশিয়া যায় । কতকগুলি দ্রব্য আছে যাহা প্রকারান্তরে জলদ্বারা ধোত করিয়া লইতে হয় । যথা, খড়ি, প্রবাল ইত্যাদি । খড়ি মাটি অপরিষ্কার থাকিলে জলে নিক্ষেপ করিলে, ময়লা জলের সহিত মিশিয়া যায় এবং খটকা বিগ্ৰহাবস্থায় থাকে কারণ খড়িমাটি জলের সহিত মিশ্রিত হয় না । যে দন্তমণ্ডনে অন্ন বা লবণ অন্ন (এসিড্ ও এসিড্ সলট্‌স্) থাকে তাহা সর্বদা ব্যবহার করা উচিত নহে । খিণ্ডদের সূক্ষ্মচূর্ণ ব্যতিত অন্তরূপ দন্তমণ্ডন ব্যবহার করিতে দেওয়া উচিত নহে । “হেভি কার্বনেট্ অব্ ম্যাগ্নিশিয়া” মিশ্রিত দন্তমণ্ডন উহাদের পক্ষে বিশেষ উপযুক্ত । বাজারে আজ কাল বহুল প্রচলিত ও দস্তমূল কট্টন হইবার জন্য “পেটেন্ট টুথ পাউডার বা দস্তমণ্ডন” বিক্রিত হইতেছে “চিকিৎসক ও সমালোচকের” গ্রাহকবর্গকে

আমরা এক্ষণে উক্তরূপ এক একটি দস্তমঞ্জনের প্রস্তুত প্রণালী মনে মধ্যে জ্ঞাত করিব। বিলাতী দস্তমঞ্জর প্রস্তুত করিতে অধিক ব্যয় পড়ে ও আমাদের পক্ষে অনেক দ্রব্য হুস্তাপ্য হয় পরন্তু সাধারণের রুচি অনুসারে আমরা উভয়বিধ প্রয়োগরূপই লিখিব। দস্তমঞ্জর প্রস্তুতার্থে অনেকানেক দ্রব্য ব্যবহৃত হয় আমরা ক্রমশঃ এক একটির গুণাগুণ বর্ণনা করিব। যথা:—

১। পচন নিবারক দস্ত-মঞ্জর। বিশুদ্ধ খটিকা চূর্ণ (খড়ি) ২ আউন্স বা এক ছটাক; শুক ক্লোরাইড্ অব্ লাইম্ ১০ গ্রেণ, লবঙ্গ বা দারুচিনির তৈল ৫ বিন্দু। কাঁচ বা পাথরের খলে, খড়ি ও ক্লোরাইড্ অব্ লাইম্ উত্তমরূপে মিশাইয়া পরে তৈল মিশাইয়া লইবে। আবশ্যক হইলে লেভিগেটেড্ বোল্ বা গেরিমাটি দ্বারা রং করিয়া লইতে পারা যায়। দস্তে ক্ষত থাকিলে ইহা ব্যবহার করিতে পারা যায়। যে সমুদায় দ্রব্য সঙ্কোচক, পচন নিবারক; রক্তরোধক ও দুর্গন্ধ হারক, তৎসমুদায় দ্রব্যই দস্তমঞ্জরার্থে ব্যবহার করা উচিত। শুক ও শুড়া দ্রব্য দস্ত-মঞ্জনের সহিত মিশাইতে হয়, তরল পদার্থ উক্ত গুণ বিশিষ্ট হইলেও মিশ্রিত করা উচিত নহে। কারণ চূর্ণ পদার্থের সহিত তরল দ্রব্যের সংমিশ্রনে উহা সংযত হইয়া যাইতে পারে কিম্বা তৎক্ষণাৎ সংযত না হইলেও অন্ন ঠাণ্ডা লাগিলে নষ্ট হইয়া যাইবার সম্ভব। দস্ত-মঞ্জর প্রস্তুত করিয়া বিস্তৃত স্থান বিশিষ্ট (ওয়াইড্ মাউথ) কাঁচের ছিপিবৃত্ত শিশিতে ও উহা শুক স্থানে রাখা উচিত। কাঁচের ছপি বৃত্ত শিশিতে দস্ত-মঞ্জর রাখিলে উহার গুণ শীঘ্র নষ্ট হয় না। দস্ত-মঞ্জরার্থে “দাঁতন কাঠি” বা টুথ্ ব্রশ্ ব্যবহার করা ভাল। নিম্ন গাছের “দাঁতন-কাঠি” সর্বোৎকৃষ্ট। প্রত্যহ দুইবার দস্ত-মঞ্জর ব্যবহার করা কর্তব্য পরন্তু বাঁহাদের দস্তরোগ আছে বা বাঁহারা অত্যন্ত তাড়ুল সেবী, তাঁহাদের গায়ে দস্ত-মঞ্জর করা উচিত। বাঁহারা দাঁত বাঁকাইয়াছেন তাঁহাদেরও এই নিয়ম পালন করা উচিত।

ডাক্তার রায়ের কৃত দস্ত রোগনাশক সৌগন্ধযুক্ত

দস্তমঞ্জরী নং ১

বিলাতী প্রকরণে—

বিশুদ্ধ খড়িমাটি* চূর্ণ, ৮ আউন্স বা ১ পোয়া ; ফটকিরি* (চাটুতে ভাজিয়া খই) অথবা ট্যানিক্ এসিড* উত্তম চূর্ণ, একট্র্যাঙ্ক্ র্যাটানি* ; গন্ধবোল* চূর্ণ ; গেরিমাটি* চূর্ণ ; সোহাগার খই* চূর্ণ ; কপূর চূর্ণ প্রত্যেক $\frac{1}{2}$ আউন্স ; দারুচিনি ও লেবুর তৈল প্রত্যেক ৫।১০ বিন্দু করিয়া ; গোলাপী আতর ১০। ১৫ বিন্দু ।

(* চিহ্নিত) কঠিন দ্রব্য গুলি স্বতন্ত্র চূর্ণ পূর্বক, পরে সমুদায় দ্রব্য একত্র মিশ্রিত করিয়া পরিশেষে সুগন্ধি তৈল গুলি মিশাইতে হইবে । দস্তরোগ থাকিলে উক্ত সুগন্ধি তৈলের পরিবর্তে নিম্নলিখিত দ্রব্যগুলি মিশ্রিত করিলে আরও অধিক উপকার হইবার সম্ভব । দারুচিনি তৈলের পরিবর্তে পিপারমেন্ট্ অয়েল্ ১০ বিন্দু বা মেছেল ১০। ১৫ গ্রেন ; এবং কার্বলিক্ এসিড কিম্বা ক্রিয়েজোট্ ১০। ১৫ বিন্দু মিশ্রিত করিয়া লইবে । ফটকিরী ও সোহাগার খই প্রস্তুত করিয়া লইলে উহার কিম্বা অধিক ফলপ্রদ হয় । ১ খানি কটাহ (কড়া) বা চাটুতে অল্পমান ২ আউন্স ফটকিরী বা সোহাগা চূর্ণ করিয়া ভাজিয়া লইলে উহা খইয়ের স্থায় হইবে । পরে উক্ত দ্রব্যগুলি পৃথক পৃথক চূর্ণ করিয়া দস্তমঞ্জনের সহিত মিশাইতে হয় । গেরি-মাটি অত্যন্ত কঠিন ; লৌহের হামামদিস্তার উত্তমরূপে চূর্ণ করিয়া লইতে হয় । প্রত্যেক চূর্ণকে পুঙ্খ চালুনি দ্বারা ছাঁকিয়া লইলে দস্ত-মঞ্জনার্থে ব্যবহার করা যায় । রেস্তিফায়েড্ স্পিরিট অর্থাৎ শোধিত সুরা ২।৫ বিন্দু, ১টি কাঁচের থলে নিক্ষেপ করিয়া তাহাতে কপূর দাড়িলে, চূর্ণ হইয়া যায় । যদি ২।৫ বিন্দুতে উত্তম চূর্ণ না হয় তবে আরও ২।৫ বিন্দু সুরা দিলে কপূর উত্তম চূর্ণ হইয়া যাইবে । সমুদায় চূর্ণ সমার্থ একত্র করিয়া ১টি বড় থলে রাখিয়া সুগন্ধ তৈল, ধীরে ধীরে ব্রিস্কেপ করিয়া উক্ত চূর্ণের সহিত মিশাইয়া লইতে হয় ।

উক্ত দস্তমঞ্জনের ব্যবহার—বাহাদের দস্তে ক্ষত আছে, তাহারা প্রত্যহ ২/৪ বার করিয়া এই মঞ্জন দ্বারা দস্ত মার্জিত করিবেন, যদি দস্তমঞ্জন দ্বারা আরোগ্য সম্ভব হয়, তবে ইহা দ্বারা নিশ্চয় আরোগ্য লাভ করিবেন। প্রত্যেক বার উক্ত মঞ্জন দ্বারা ৫ হইতে ১০ মিনিট পর্য্যন্ত দস্ত মার্জিত করে মুখ ধোত করিবেন। দস্ত মার্জিতার পূর্বে উষ্ণ এবং মঞ্জনের পর মুখ ধোত করিবার সময় শীতল জল ব্যবহার করিতে হইবে। দাঁড়ের গোড়ায় বেদনা জনক ক্ষত না থাকিলে চুখ ব্রস দ্বারা মঞ্জন ব্যবহার শ্রেয়ঃ। এই মঞ্জনের আর একটি গুণ এই যে, দস্ত ক্ষতের সহিত যদ্যপি জিহ্বার ক্ষত থাকে তাহা হইলে এই মঞ্জনের সহিত কিঞ্চিৎ মধু মিশাইয়া কুল্য করিলে আরোগ্য হইবার সম্ভব। যদি পেটের অস্থখ অর্থাৎ উদরাময় থাকে তবে এই মঞ্জনের ৫ গ্রেণ শিশুদের, ১০ গ্রেণ বালক এবং ২০ গ্রেণ সুবা বয়স্কদিগের অল্প জলের সহিত, দিবসে ৩/৪ বার সেবন করাইলে সামান্য উদরাময় আরোগ্য হইতে পারে। কঠিন উদরাময়ে, জলের পরিবর্তে অর্দ্ধ ছটাক আঁরবি গঁদের মণ্ড অর্থাৎ মিউসিলেজ অর একেসিয়া এবং প্রতি মাত্রায় ১০ বিন্দু লডেনম্ অর্থাৎ অহিফেনের অরিষ্ট মিশ্রিত করিয়া ব্যবস্থা করিতে পারা যায়। শিশুদের ঐ চূর্ণ মাত্রার সহিত মিউসিলেজ ৩২ বিন্দু অহিফেনের অরিষ্ট প্রয়োগ করা যায়; পরন্তু শিশুদের অহিফেনের অরিষ্টের পরিবর্তে ৫ বিন্দু খদিরের অরিষ্ট বা ২ গ্রেণ বা ১ কুঁত খদীর চূর্ণ প্রয়োগ করা যুক্তিযুক্ত। কোন স্থান সামান্য পরিমাণে কাটিয়া গেলে, অপর কোন জ্বা না পাইলে এই মঞ্জন চূর্ণ, ক্ষত স্থানে প্রয়োগ করিয়া বান্ধিয়া দিলে তৎক্ষণাৎ সামান্য রক্ত স্রাব রোধ হইবে।

বারাস্তরে—ম্যালেরিয়া জরের ঔষধ ও ক্লোরোডাইন্ প্রস্তুত প্রণালী ও উহাদের ক্রিয়াদি অর্থাৎ গুণাগুণ ও ব্যবহার প্রণালী বর্ণিত হইবে।

তারা ।

চেওনা চেওনা তারা তোমরা ভারত পানে,

সদত বারণ করে বঙ্গবালা অভিমানে ।

তোমরা স্বর'গ বালা,

পবিত্রতা হৃদে ঢালা,

স্বরগ বাসীকে তোষ সুধামিষ্ট আলাপনে,

চেওনা চেওনা তারা তোমরা ভারত পানে ।

চেওনা চেওনা তারা তোমরা ভারত পানে,

পুত তোমাদের দেশ,

পাপের নাহিক লেশ,

পরহিতে ব্রহ্মী সব পর হিংসা নাহি জানে ;

কলুষিত হৃদি পূর্ণ চেওনা ভারত পানে ।

চেওনা চেওনা তারা তোমরা ভারত পানে,

সত্য ত্রেতা ষাপর সে কোথা গেছে কেবা জানে ।

এবে ঘোর কলিকাল,

নর সব পশু পাল,

সমস্ত জীবন যাপে শুধু স্বার্থ অন্বেষণে,

পরহিতে প্রাণ দিতে ভুলিয়াছে হিন্দুগণে ।

চেওনা চেওনা তারা তোমরা ভারত পানে,

নাহি পবিত্রতা লেশ,

শুধু হিংসা শুধু ঘেব,

মোহ মদে মত্ত সবে হিতবাণী নাহি শুনে,

ভায় পথ ভ্রষ্ট এরা চেওনা ভারত পানে ।

চেওনা চেওনা তারা তোমরা ভারত পানে,

এদেশের সতী নারী,

তোমাদের সহচরী,

পাষণ্ডের কাণ্ড দেখে লুকায়েছে গৃহ কোনে,
পুতৌজ্জল মুখখানী আবরি অবগুণে ।
তথাপি চাহিয়া আছ তৌমরা ভারত পানে,
কি আশ্চর্য্য ভয়নাই নিরখি পাষণ্ডগণে !
তোমাদের হিয়া তারা,

সরলতা দিয়া গড়া,
বুঝিতে অক্ষম এরা কত কপটতা জানে,
সরল অন্তরে চেয়ে নিঃশঙ্ক নির্ভর প্রাণে ।
চেওনা চেওনা তারা তৌমরা ভারত পানে,
নিরখি এ অধোগতি কত ব্যাথা পাও প্রাণে ।

পাও শুধু পরিতাপ,
দাও শুধু অভিশাপ,
পৈশাচিক কাণ্ডে দেখে যাও চলে ভয় মনে,
তাই বলি বার বার চেওনা ভারত পানে ।
চেওনা চেওনা তারা তৌমরা ভারত পানে,
তোমাদের কোপানলে,
সকলই গেল জলে,

আশুগ লাগিলে বনে সদসদ্ নাহি মানে,
ফিরে যাও ফিরে য়ও চেওনা ভারত পানে ।

শুনগো নক্ষত্রবালা করি এই নিবেদন,
তোমরা পথিকে নাকি কর পথ প্রদর্শন,
দৃষ্টি করি তব প্রতি,
নাবিকেরা করে গতি,

অকুল অর্ণবে নাকি হও 'দিক্ দরশন',
পথহারা হিন্দুগণে কর পথ প্রদর্শন ।

শুনগো নক্ষত্র বালা করি এই নিবেদন,
কৃষিকীর্ষী বৃগজীর্ষী ছিল যবে আৰ্য্যগণ ?

ছিল যবে মহাবনে,
 মিলি নানা পশু সনে,
 তুমি নাকি তাহাদের কর পথ প্রদর্শন,
 সেই পথে উন্নতিতে করে তারা পদার্পণ ।
 শুনগো নক্ষত্রবালা করি এই নিবেদন,
 সিংহ ব্যাঘ্র পশু পাল,
 বনে রহে চিরকাল,
 মনুষ্য পোলে আৰ্য্য পোলে তোমা দরশন,
 পথহারা হিন্দুগণে কর পথ প্রদর্শন ।
 শুনগো নক্ষত্রবালা করি এই নিবেদন,
 স্মৃতি শ্রুতি রহে যাঁরা,
 সাজাইয়া বনুস্ফরা,
 বীরদর্পে একছত্রে করিয়া রাণী পালন ।
 রাজস্বয় যজ্ঞ কত করিগেছে সমাপন ।
 শুনগো নক্ষত্রবালা করি তোমা নিবেদন,
 সেই আৰ্য্য বংশ এবে হতেছে অধোপতন ।
 কিরাও কুপণ হতে,
 লয়ে যাও আৰ্য্য মতে,
 রাখুক আৰ্য্যের মান আৰ্য্যের সন্তানগণ,
 পথহারা হিন্দুগণে কর পথ প্রদর্শন ।
 শুনগো নক্ষত্র বালা করি এই নিবেদন,
 ভায় পথভ্রষ্ট হয় ভারত সন্তানগণ ।
 অকুল অর্ণবে তারা,
 দিক্‌হারা কুলহারা,
 কপাকরি তুমি তারা কর পথ প্রদর্শন,
 যে পথেতে গিয়াছিল পুরাতন আৰ্য্যগণ ।

শ্রীবিষ্ণুখী রায় ।

টিকিৎসক ও সমালোচক।

মাসিক পত্র

১ম খণ্ড। } সন ১৩০২ সাল। { ৭ম সংখ্যা।

আর্য্য স্বাস্থ্য বিজ্ঞান।

— প্রথমকাণ্ড।—সৈকাল ও একাল।

যখন ভোগবাসনাবিরত তত্ত্বজ্ঞান সম্পন্ন ধর্ম্মপিপাসু আর্য্যর্ষিদিগের হস্তে রাজনীতি, সমাজনীতি এবং ধর্ম্মশাস্ত্রাদি প্রণয়নের গুরুতর ভার অর্পিত ছিল, যখন সেই সকল মায়ামোহ নিম্মুক্ত সর্বদর্শী মহাত্মাদিগের প্রণীত শাস্ত্রাদি অবলম্বন করিয়া প্রবল পরাক্রান্ত ক্ষত্রিয়গণ সাক্ষাৎ ধর্ম্মের জ্বায় পৃথিবী পালন করিতেন, যখন ঋণকালের অন্ত ও কেহ কর্তব্যপালনে ঔদাসিন্য প্রকাশ করিতে পারিতেন না। সেই, সত্য ত্রেতা যুগের প্রভৃতি যুগ পরম্পরায় বর্তমান সময়ের জ্ঞান-করজ্ঞ লোককে চিরকুণ্ডাবস্থায় জীবন যাত্রা নির্বাহ করিতে হইত? করজ্ঞ লোকেই বা অকালে কালগ্রাসে পতিত হইয়া জননী ও জন্মভূমিকে শোক-সাগরে ভাসাইয়া দিত? মহাদি শাস্ত্র প্রণেতাগণ বহুকাল পর্য্যন্ত দেশ-কাল-পাত্র প্রভৃতি তন্ন তন্ন রূপে সমালোচনা করিয়া এক একটি বিধিপ্রণয়ন করিয়াছিলেন। জীবিকা নির্বাহের জন্য, মানবদিগকে ভিন্ন ভিন্ন কক্ষে দীক্ষিত হইতে হয়। আবার কর্ম্মানুসারে জাতিভেদ এবং জাত্যানুসারে

ব্যক্তিগত প্রকৃতিরও প্রভেদ লক্ষিত হয়। সুতরাং একই প্রকার ব্যবস্থা, সকল দেশে সকল সময়ে, সকল প্রকার জাতির পক্ষে কখনও একান্ত উপযোগী হইতে পারে না। ভূষার মণ্ডিত অত্যুচ্চ পার্বত্যীয় প্রদেশের যে প্রকার নৈসর্গিক অবস্থা, তত্রত্য মানবদিগের দেহ মন এবং প্রকৃতিও ঠিক তদনুযায়ী গঠিত, কিন্তু জলপ্লাবিত উষ্ণ প্রদেশে এবং তত্রত্য অধিবাসীদিগের অবস্থা আবার তাহার বিপরীত। যে সকল দেশে সরলভাবে চন্দ্র সূর্য্যের কিরণ পতিত হইয়া থাকে সেই সকল দেশ এবং তদ্দেশবাসী প্রাণীদিগের অবস্থার সহিত সূর্য্য ও কুমেরু কেন্দ্রবাসী প্রাণীগণের সর্ব্বথা তুলনা হইতে পারে না। দুর্জয়-লিঙ্গ (বর্ত্তমান দার্জিলিং) প্রভৃতি শীতপ্রধান স্থানে কখনও প্রত্যহ স্নান করা যায় না। তথায় স্নান করিবার মাত্রেই অমনি কর্ণশূল উপস্থিত হয়। কিন্তু কলিকাতা, মাদ্রাজ প্রভৃতি স্থানে আবার দিনের মধ্যে তিনবার স্নান করিলেও কিছুমাত্র অসুখ লক্ষিত হয় না। তবেই দেখা যাইতেছে যে, স্থানভেদে স্বাস্থ্যরক্ষার বিধিও ভিন্নরূপ হওয়া প্রয়োজন। এইরূপ কৰ্ম্ম বা জাতিভেদেও যে শরীর ও মনের আংশিক অবস্থান্তর হইয়া থাকে এবং তাদৃশ অবস্থায়ও যে স্বাস্থ্যরক্ষা সম্বন্ধীয় নিয়মাদির কিঞ্চিৎ পরিবর্ত্তন হওয়া আবশ্যক তাহা সকলেরই স্বীকার করা কর্ত্তব্য। এই সকল বিষয় সূক্ষ্মরূপে পর্যালোচনা করিয়াই পূৰ্ব্বতন শাস্ত্রপ্রণেতাগণ নানাবিধ বিধি ব্যবস্থা অবধারণ করিয়া গিয়াছিলেন এবং এমন ভাবে সমাজ মধ্যে তৎসমুদায় পরিচালিত হইয়াছিল যে, পণ্ডিত মুখ্য সকলকেই বাধ্য হইয়া সৰ্ব্বদা তদনুসারে সংসার যাত্রা নির্ব্বাহ করিতে হইত। কেহই তাহা উল্লঙ্ঘন করিতে পারিতেন না। আহার বিহার, নিদ্রা, জাগরণ, ধর্ম্মকার্য্যাদির অনুষ্ঠান এবং নিত্য নৈমিত্তিক উপাসনা পদ্ধতি, ইহার প্রত্যেক কার্য্যেই স্বাস্থ্যের প্রতি দৃষ্টি ছিল। তজ্জন্মই পূৰ্ব্বতন আৰ্য্যগণ সূক্ষ্ম শরীরে দীর্ঘকাল জীবন ধারণ করিতে পারিতেন। এতি পূৰ্ব্বকালের কথা দূরে থাকুক স্বেচ্ছাচারী যবনদিগের রাজত্বকালেও হিন্দুসমাজে এতাদৃশ অকাল মৃত্যুর আবির্ভাব লক্ষিত হয় নাই। হিন্দু শাস্ত্রে ঐকান্তিক ভক্তিই ইহার একমাত্র কারণ।

বর্তমান ইংরেজ রাজত্বেও যে দুই চারিটা লোক হিন্দুশাস্ত্রোক্ত নিয়মাদির বশবর্তী হইয়া সর্বদা আহার বিহার করিয়া থাকেন, তাঁহাদিগকেও অপেক্ষাকৃত সুস্থ শরীরে অধিক দিন বাঁচিয়া থাকিতে দেখা যায়। এই সমুদায় প্রত্যক্ষ করিয়াও যে বর্তমান শিক্ষিত মণ্ডলীর চৈতন্যোদয় হয় না, ইহা নিতান্ত দুঃখের বিষয়।

মহত্ব প্রভৃতি প্রাচীন ব্যবস্থাপক এবং সমাজ-সংস্কারকগণ* যে সকল শাস্ত্রীয় গ্রন্থ প্রণয়ন করিয়াছিলেন, এস্থলে তৎসমুদায় উল্লেখ করিবার কোনও প্রয়োজন নাই। তাঁহাদিগের প্রবর্তিত স্বাস্থ্যবিজ্ঞান সম্বন্ধেই ক্রমশঃ আলোচনা করা যাইতেছে। জন্ম হইতে মৃত্যু পর্য্যন্ত আর্য্যদিগের যে প্রকার অবস্থায় সংসারযাত্রা নির্বাহ করিতে হয়, তাহার প্রত্যেক কার্য্যেই স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়ম সমূহ ওতপ্রোতভাবে অবস্থিত রহিয়াছে। পাশ্চাত্য শিক্ষার কৃত্রিম আলোকে বর্তমান ভারতবাসীর মস্তিষ্ক বিকৃত হইয়াছে বলিয়াই তাহারা প্রকৃত বিষয় হৃদয়ঙ্গম করিতে পারিতেছে না। পূর্বকালে জ্ঞান-বিজ্ঞানে যাহারা সম্পূর্ণ প্রীতি হইতে পারিতেন, তাহারা স্বেচ্ছায় সকল প্রকার শাস্ত্রীয় বিধি প্রতিপালন করিয়া সর্বদা জীবিকা নির্বাহ করিতেন। মায়া মোহ-মুগ্ধ, কাণ্ডজ্ঞান বর্জিত ঘোরতর বিষয়াবুরক্ত ব্যক্তিদিগকেও সমাজ-শাসনে বাধ্য হইয়া শাস্ত্রোক্ত পথে বিচরণ করিতে হইত। এই সমস্ত কারণেই সহসা কাহারও স্বাস্থ্যভঙ্গ হইতে পারিত না। বর্তমান সময়ে নগরে নগরে যেপ্রকার এক-একটি “মানব-পালন-সমিতি” সংগঠিত হইতেছে, পূর্বকালে কখনও এরূপ হইত না। তাই লোক-ক্ষয়কারী মহামারীও সহসা দৃষ্টিগোচর হইত না। এক্ষণে প্রসঙ্গক্রমে এই মানব-পালন-সমিতি ও তৎসম্বন্ধীয় অভিনব ব্যবস্থাদির বিষয়* কিঞ্চিৎ বলা যাইতেছে।

বর্তমান সময়ে হাড়ি ডোম চণ্ডাল প্রভৃতি সকলেই নিরপেক্ষভাবে উচ্চ শিক্ষা প্রাপ্ত হইয়া থাকেন। রাজনীতি, সমাজনীতি, ধর্ম্মনীতি প্রভৃতি জ্ঞান-বিজ্ঞান সমালোচনায় সকলেরই সমান অধিকার জন্মিয়া

* Municipality and Municipal Act. &c.

থাকে । সকলেই রাজদ্বারে বিলক্ষণ প্রতিপত্তি লাভ করিয়া থাকেন । এইরূপে ডোম-পুত্র, চণ্ডাল-ভ্রাতা প্রভৃতি মহাত্মাগণ উচ্চাসনে উন্নীত হইয়া জ্ঞান-চক্ষু দ্বারা দেখিতে পাইলেন যে, পূর্বতন ধ্বংসগণ নিতান্ত স্বার্থপর ছিলেন, তাঁহাদিগের - প্রবর্তিত শাস্ত্রীয় গ্রন্থ সমূহ নিতান্ত অবৈজ্ঞানিক । এক্ষণে তাহা পরিবর্তন না করিলে আর দেশের মঙ্গল হইতে পারে না । আবার কেহবা দেশের দূরবস্থা মোচনের জন্ত লম্বা চোড়া বক্তৃতা আরম্ভ করিলেন—“দেশ উচ্ছন্ন হইল, দেশবাসী ধনে প্রাণে মারা পড়িল, ওলাউঠার ভীষণ অত্যাচারে—ম্যালেরিয়ার করালগ্রাসে আর কাহারও নিষ্কৃতি নাই । শীঘ্রই দেশসংস্কারের প্রয়োজন ইত্যাদি ।” দেখিতে দেখিতে রাশি রাশি অর্থ সংগ্রহ হইল । নগরে নগরে, পল্লীতে পল্লীতে প্রায় এক একটা করিয়া সমিতি স্থাপিত হইল । অচিরে বহুতর পারিষদ নিযুক্ত হইল । সকলেই প্রাণপণে দেশের দুরাবস্থা মোচনের জন্ত বন্ধপরিকর হইলেন । নালা জোলা প্রভৃতি খনন করিয়া একস্থানের বন্ধজল বহু স্থানে চালনা করিয়া দেওয়া হইল । তাহাতে গ্রামবাসী প্রজা সমূহের একমাত্র জীবনোপায় ধাতু ক্ষেত্রের যথেষ্ট অপকার হইতে লাগিল । কৃষি-প্রজাগণ শস্তাদি হারাইয়া ক্রমশঃ জীর্ণশীর্ণ হইতে লাগিল । সেই জীর্ণদেহে আবার ম্যালেরিয়ার আক্রমণ আরও প্রবলরূপে প্রকাশ পাইতে লাগিল । এদিকে সমিতির পক্ষ হইতে সদরে রিপোর্ট পাঠান হইতে লাগিল যে, গ্রামের যথেষ্ট উন্নতি হইয়াছে । এই অবসরে কেহবা নিজ বাটীতে পুকুরিণী খনন করিয়া সাধারণের জলকষ্ট দূর করিয়া থাকেন । আবার কেহবা বৈঠকখানার সম্মুখে আলোকস্তম্ভ প্রোথিত করিয়া দেশের অন্ধকার হরণ করেন । এই সমিতি দ্বারা যে, দেশের কোনও উপকার হয় না তাহা একেবারে বলিতে পারি না । কিন্তু মোটামোটি তুলনা করিয়া দেখিতে গেলে উপকার অপেক্ষা অপকারের ভাগই অধিক হইয়া পড়ে । এই অভিনব মানব পালিনী সভার কর্তৃপক্ষগণ কার্য্যক্ষেত্রে প্রবেশ করিয়াই, অমনি সাধারণের মলমূত্রাদির উপর তীব্রদৃষ্টি নিক্ষেপ করিতে থাকেন । মলমূত্রাদি প্রণীত শাসন নীতির সময় মলমূত্র লইয়া কেহই এতদূর আন্দোলন উপস্থিত করেন নাই ।

বিজ্ঞান শাস্ত্রের যুক্তি অনুসারে তাঁহারা পরীক্ষা দ্বারা স্থির করিয়াছিলেন যে, জগৎ—পাवन মার্ভণ্ড কিরণ সংযোগে যাবতীয় পদার্থই সংশোধিত হইয়া থাকে। মৃত্তিকা উপরিস্থিত পরিত্যক্ত মলমূত্রাদির উপর অবিরত ভাবে সূর্য্যাকিরণ পতিত হইলে, তৎসমুদায় পচিয়া কখনও দুর্গন্ধোৎপাদন করিতে পারে না, সুতরাং তদ্বারা সাধারণের স্বাস্থ্যভঙ্গ হইবারও সম্ভাবনা নাই। পরন্তু উহা দ্বারা আরও ভূমির উর্বরতা শক্তি বৃদ্ধি হইয়া থাকে। এইজন্য পূর্বকালে বাটী হইতে কোনও দূরবর্তী স্থানে মল পরিত্যাগের নিয়ম ছিল। অন্তঃপুরবাসিনী স্ত্রীলোকদিগের জন্ত প্রত্যেক বাটীর পশ্চাভাগে যথেষ্ট স্থান রক্ষিত হইত। অধুনা মানব-পালিনী সভার সংগঠন হওয়ায় ঐ প্রকার নিয়ম উঠিয়া গিয়াছে। সহর পল্লী প্রভৃতি যে সকল স্থানে এই সভার কার্য্য আরম্ভ হইয়াছে, সেই সেই স্থানের প্রত্যেক বাটীতে মলমূত্রাদি পরিত্যাগের জন্ত ২।১টা পায়খানা নির্মাণী হইয়া থাকে। ঐ সকল পায়খানা বাসগৃহ বা রন্ধন-শালা হইতে অধিক দূরবর্তী স্থানে নির্মিত হয় না। প্রত্যেক পায়খানাতে এক একটি পাত্র রাখিয়া দেওয়া হয় এবং ঐ পাত্রে পরি অবিরত মলমূত্র এবং জল একত্রে নিপতিত হওয়ায় ৪।৫ ঘণ্টা মধ্যেই মল সমূহ পচিয়া নিতান্ত দুর্গন্ধ বিস্তার করিতে থাকে। এই সমস্ত দুর্গন্ধ দ্বারা বর্তমান সময়ে কেমন করিয়া যে, সাধারণের স্বাস্থ্যরক্ষা হয় তাহা বলিতে পারি না। ইহার পর আবার প্রত্যহ প্রাতঃকালে ৯টা পর্য্যন্ত পথে পথে যে প্রকার স্মৃগন্ধ বিস্তৃত হইতে থাকে, তাহা বলিয়া শেষ করা যায় না। পায়খানাস্থিত মলমূত্রাদি পরিষ্কার করিবার জন্ত সমিতিতে বহুসংখ্যক ভূত্য নিযুক্ত থাকে, তাহারা প্রাতঃকালে ৯টা পর্য্যন্ত পচা দুর্গন্ধময় মলপূর্ণ এক একটি ভাণ্ড স্কন্ধে লইয়া পথে পথে অবিরত দুর্গন্ধবহন করিয়া বেড়ায়, সেই সময় পথ দিয়া গমনাগমন করা যে, কতদূর কষ্টকর—অসহ্য ব্যাপার তাহা সভ্য মহাত্মাগণ কখনও জানিতে পারেন না, কেন না তাঁহারা যখন ১০টার সময় আহারাদি করিয়া কার্যালয়ে যাইবার জন্ত বহির্গত হন, তাহার অব্যবহিত পূর্বেই মল-বাহক ভূত্যগণ মল সংস্কার করিয়া স্বস্থানে প্রস্থান করিয়া থাকে,

কিন্তু আমাদিগের জ্ঞান, যে সকল লোককে প্রাতঃকালেই ঘুরিয়া বেড়াইতে হয়, তাহাদিগের পক্ষে এই মলসংস্কার ব্যাপার নিতান্ত অসহনীয় অস্বাস্থ্যকর । পচা দুর্গন্ধময় মল সমূহের পরমাণুকনা বায়ু সহযোগে ইতস্ততঃ সঞ্চালিত হইয়া কি প্রকারে যে সাধারণের স্বাস্থ্যরক্ষা করে তাহা আমাদিগের জ্ঞানাতীত এবং বিজ্ঞান বহির্ভূত । এস্থলে অনেকেই মনে করিতে পারেন যে সহর প্রভৃতি সঙ্কীর্ণ স্থানে সর্বদা অধিক পরিমাণে লোক বাস করে, সুতরাং তাহাদিগের মলমূত্রাদি পরিত্যাগ করিবার জন্য বর্তমান পায়খানাকাণ্ডের অভিনয় না করিলে সহরস্থিত জল বায়ু প্রভৃতি অত্যন্ত দূষিত হইয়া সাধারণের স্বাস্থ্যভঙ্গ করিতে পারে, কিন্তু হৃদয়রূপে বিবেচনা করিয়া দেখিতে গেলে তদপেক্ষা বর্তমান নিয়মেই স্বাস্থ্য সম্বন্ধে অধিক অপকার হইয়া থাকে । বাসগৃহ বা রন্ধনশালার সন্নিহিতে পায়খানা স্থাপিত হওয়ায় তত্রত্য বায়ু-রাশি নিয়ত দূষিত হইতে থাকে, অধিকন্তু কীট পতঙ্গ প্রভৃতি মক্ষিকাগণ প্রতি নিয়ত পায়খানা হইতে উড়িয়ামান হইয়া আহারীয় দ্রব্যাদিতে পতিত হয়, ইহা নিতান্ত দোষাবহ ।^১ স্লেচ্ছভাবাপন্ন ইংরেজগণ বাস গৃহের মধ্যেই মলমূত্র ত্যাগের জন্য স্বতন্ত্র কোন স্থান অবধারণ করেন বলিয়া, বাঙ্গালীর পক্ষে তাহা কখনও যুক্তিসঙ্গত হইতে পারে না । বিশেষতঃ বাঙ্গালী মহলে যে প্রকার অল্প পরিমিত স্থানে বহুসংখ্যক বাটী সন্নিবিষ্ট এবং প্রত্যেক বাটীর পায়খানাও ঘন ঘন স্থাপিত, ইংরেজ মহলে তদ্রূপ নয় । সুতরাং বাঙ্গালী পল্লীই যে, অধিক অস্বাস্থ্যকর হইবে তাহাতে আর আশ্চর্য্যের বিষয় কি ? যদি প্রত্যেক বাঙ্গালীর বাটীই প্রশস্ত স্থানে নির্মিত হইত এবং বাসগৃহ হইতে উপযুক্ত রূপ দূরে পায়খানা স্থাপিত থাকিত, যদি পথে পথে দুর্গন্ধ বিস্তারের কোনও সম্ভাবনা না থাকিত এবং মল পরিস্কারের স্বতন্ত্র কোন বন্দবস্ত বা সময় অবধারণ হইত তাহা হইলে বোধ হয় কোনও সহরে এতদূর রোগের আক্রমণ দেখা যাইত না ।

(ক্রমশঃ)

শ্রীপ্রসন্নচন্দ্র মৈত্রেয় । কবিরাজ ।

কবিরাজি মতে ওলাউঠা চিকিৎসা।

(পূর্ব প্রকাশিতের পর)

এই অবস্থায় বিসর্পণ চূর্ণ * একান্ত উপযোগী। যদি নাড়ীর স্পন্দন থাকিতে থাকিতে অর্দ্ধঘণ্টা মাত্রায় এই বিসর্পণ চূর্ণ সেবন করিতে দেওয়া যায় এবং উদরে তাহা স্থায়ী থাকে তবে কখনও নাড়ীর স্পন্দন বিলুপ্ত বা রোগীর জীবনান্ত হয় না—ইহা অনেকবার পরীক্ষা করিয়া দেখা হইয়াছে। অপামার্গ মূলের রসসহ উক্ত ঔষধ সেবন করাইয়া প্রক্ষুটিত ধুস্তর ফুলের মধ্যস্থিত ৫টা কেশর (অর্থাৎ শিশু) এবং ২৩ টা গোলমরিচ একত্রে পেষণ পূর্বক কিঞ্চিৎ শীতল জলের সহিত অনুপান করিতে দিবে। পরক্ষণেই যদি বমি হইয়া ঔষধ উঠিয়া যায়, তাহা হইলে শীতল জলের সহিত একটা বমনারি বটা সেবন করাইয়া পূর্বোক্ত সহ-পান এবং অনুপানের সহিত আবার বিসর্পণ চূর্ণ প্রয়োগ করিবে। যতক্ষণ পর্যন্ত বমির বেগ কমিয়া না যায় এবং ঔষধও উদরে স্থায়ী না থাকে, ততক্ষণ পর্যন্ত পর্যায়ক্রমে কেবল এই দুইটা ঔষধই সেবন করিতে দেওয়া উচিত। এইরূপে ঔষধ একবার স্থায়ী হইলে পুনরায় ইহা প্রয়োগ করা যায় না—মুহমূহঃ অতিরিক্ত মাত্রায় ইহা প্রযুক্ত হইলে পরিণামে অনিষ্ট হইবার সম্ভাবনা। এই ঔষধ অত্যন্ত উত্তেজক এবং কিঞ্চিৎ মাদক। ইহা প্রযুক্ত হইলে ধাতু নিঃসরণ স্থগিত হয় স্তূতরাং উদ্বেষ্টন, অবসাদ এবং কোন প্রকার বৈকারিক লক্ষণ প্রকাশ হইতে পারে না। এতদ্বারা যকৃৎ ও শিত্তাশয়ের কার্যাদি অব্যাহত থাকে বলিয়া মলও স্বাভাবিক বর্ণ প্রাপ্ত হইয়া থাকে। এই ঔষধ সেবন

* বহু পরিশ্রম কোন অবদোত সন্যাসীর নিকট হইতে “আদিত্য-সংহিতা” নামক একখানি চিকিৎসা গ্রন্থ আমি সংগ্রহ করিয়াছি। ঐ গ্রন্থ এ পর্যন্ত অনুবাদিত বা মুদ্রিত হয় নাই। বিসর্পণ চূর্ণ প্রভৃতি কতগুলি ঔষধের বিষয় সেই গ্রন্থে বর্ণিত আছে। ঐ সকল ঔষধের উপকরণ এবং প্রস্তুত প্রণালী এই প্রবন্ধের শেষে দেওয়া যাইবে। এক্ষণে কেবল চিকিৎসা প্রণালীই বলা যাইতেছে।

করাইলে কাহারও কাহারও নিজার আবেশ হইয়া থাকে কিন্তু তাহাতে কোনও ভয়ের সম্ভাবনা নাই । চক্ষু রক্তবর্ণ অথবা শিরঃশূল উপস্থিত হইলে, মস্তকে অবিরত শীতল জল সিঞ্চন করিবে । যদি দুই একবার ভেদ, বমি হইয়াই চেতনা লোপ এবং মনিবন্ধে নাড়ীর স্পন্দন একবারে বিলুপ্ত হইয়া যায়, রোগী নানা প্রকার বিভীষিকা প্রদর্শন করিতে থাকে, সেই সময় কক্ষতলে অঙ্গুলি সন্নিবেশ করিয়া দেখিলে, যদি সামান্যরূপেও নাড়ী স্পন্দন অনুভূত হয়, তাহা হইলে উপরোক্ত বিসর্পন চূর্ণের সহপানের সহিত অর্দ্ধরতি মৃগনাভী মিশ্রিত করিয়া দিবে । এইরূপ ২৩ বার ঔষধ সেবন করাইলে যদি মনিবন্ধে নাড়ীর স্পন্দন উপলব্ধি হয়, তাহা হইলে রোগীর জীবনরক্ষা হইতে পারে, নতুবা এই ঔষধ দ্বারা উপকারের সম্ভাবনা নাই । এই অবস্থায় অথবা কক্ষতলেও যদি নাড়ী অদৃশ্য হয়, তাহা হইলে যে সকল ঔষধ একান্ত উপযোগী, তাহা পরে বলা যাইবে । কেহ কেহ বলেন, অর্ভাসারাবস্থায় একধান পরিমিত বিপ্লব অহিফেনের সহিত ৪।৫ রতি রসচূর্ণ সেবন করিতে দিলে ধাতু নিঃসরণ বন্ধ হয় এবং নাড়ীর গতিও ঠিক থাকে । রসচূর্ণের সহিত অত্যল্প পরিমাণে অহিফেন থাকায় কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া উদ্ভ্রম্য হইবার সম্ভাবনা নাই । জলের সহিত শুভ্রবটী সেবন করাইলেও অনেক স্থলে উপকার হইতে দেখা যায় । আবার পাকা কুমড়া ও নারিকেল শস্য, শিলায় পেষণ করিলে যে প্রকার ছাকা ছাকা শুভ্রবর্ণ ধারণ করে, থাকিয়া থাকিয়া যদি সেই প্রকার মল নিঃসরণ হইতে আরম্ভ হয় তবে তাহাকেও খিকারের লক্ষণ বলিয়া জানিবে । মর্ষগ্রস্থি হইতে ক্রমশঃ শ্লেষ্মা স্থলিত হইয়া মলরূপে পরিণত না হইলে কখনও এরূপ হয় না । ঐ শুভ্রবর্ণ মলসমূহ শরীরস্থ শ্লেষ্মা ভিন্ন আর কিছুই নহে । এরূপ অবস্থায় “কালান্তকরস” অত্যন্ত উপকারী—শ্বেত বিছাটী মূলের রস অথবা অপামার্গমূলের রস সহ এক একটা করিয়া বটী মাড়িয়া, এক একবার প্রয়োগ করিতে হয় । ৩৪ বার ঔষধ সেবন করিলেই মলের ঐ প্রকার অবস্থা দূর হয় । (ক্রমশঃ)

কবিরাজ শ্রীপ্রসন্নকুমার মৈত্রেয় ।

ইন্ফ্লুয়েঞ্জা । (চিকিৎসা)

পূর্ব প্রকাশিতের পর ।

ডাক্তার শ্রান্সম বলেন যে, ইন্ফ্লুয়েঞ্জা রোগের প্রথমাবস্থায় যদি রোগ অতি সামান্য আকারের হয় তাহা হইলে, উত্তম বায়ুসম্পন্ন গৃহে, সম্পূর্ণরূপে শারীরিক এবং মানসিক বিশ্রামই অনেকটা ঔষধের কার্য করে । প্রথমাবস্থায় ক্যাষ্টর অয়েল্ ড্রাফট, ক্যাস্কারা এলিক্সার বা (রেউচিনি) কুবাব্, ঘটত মৃদু বিরূচক ঔষধ বিশেষ উপকারক । তিনি বলেন যে, অধিক মাত্রায় (২০ গ্রেণ) সল্ফো কার্বলেট্ অফ্ সোডিয়ম্ ১ আউন্স দারুচিনির জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া রোগের অবস্থানুসারে ২।৩ ঘণ্টান্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার লক্ষিত হয় । শরীরোত্তাপ ১০৩ বা ততোধিক না হইলে ডাইলুটেড্ হাইড্রোব্রোমিক্ এসিড্, ২০ বিন্দু ; কুইনাইন্, ৫ গ্রেণ ; ১ আউন্স ক্লোরোফর্ম্ ওয়াটারের সহিত মিশ্রিত করিয়া দুই তিন ঘণ্টান্তর সেবন করিতে দেওয়া উচিত । তিন চারি মাত্রা সেবন করিয়া যদিও উত্তাপ হ্রাস না হয় তাহা হইলে ফিনাসিটিন্ (৪।৮ গ্রেণ) অথবা এন্টিপাইরিন্ (৫।১০ গ্রেণ) তিন চারি ঘণ্টান্তর ২।১ মাত্রা প্রয়োগ করিবে ।

উক্ত ঔষধ সমূহ সেবন দ্বারা যদিও রোগের লক্ষণাদির হ্রাস বৃদ্ধি না হয় তাহা হইলে সল্ফো কার্বলেট্ অফ্ সোডিয়ম্ ৩০ গ্রেণ, ১ বিন্দু লাইকর আর্সেনিক্, ১ আউন্স সিনেমন্ ওয়াটারের সহিত দিবসে তিন বার করিয়া, অল্পান সপ্তাহকাল পর্যন্ত সেবন করা উচিত । ডাঃ শ্রান্সম আরও বলেন যে, ইন্ফ্লুয়েঞ্জা রোগে হৃৎপিণ্ডের দুর্বলতা অনেক স্থলেই দৃষ্ট হয় । তিনি ১০০ শত জন রোগীর মধ্যে, ২৩ জনের হৃৎপিণ্ড স্থানে বেদনা এবং ৩৭ জনের হৃদয় দ্রুত ও ৩৫ জনের সাংগাত (স্নায়ুবিকার) অস্বস্থতা দেখা গিয়াছিল । ইহাতে স্পষ্ট প্রতীয়মান হইতেছে যে, হৃৎ-দুর্বলতা ইন্ফ্লুয়েঞ্জা রোগে প্রায় ঘটনার সম্ভব ।

বক্ষ ও হৃৎপিণ্ডপ্রদেশে কোনরূপ বেদনাপোস্থিত হইলে, ইন-

স্নুয়েঞ্জা আরোগ্যের কিয়দ্বিবসান্তে তাহা আপনাপনি আরোগ্য হইতে পারে কিন্তু প্রবলাবস্থায় রোগীকে সম্পূর্ণ বিশ্রামে থাকিতে হইবে।

সময়ে সময়ে ইহার সহিত বক্ষপ্রদেশে স্নায়বিক বেদনা এত প্রবল হয় যে, রোগ যন্ত্রণা একপ্রকার অসহ্য হইয়া পড়ে। এমতাবস্থায় মর্ফিয়ার হাইপোডার্মিক ইঞ্জেক্সন্ ব্যবস্থা করিলে বিশেষ ফল পাওয়া যায়। কিন্তু সময়ে সময়ে হৃৎপিণ্ডের অবসাদ হেতু বিপদ হইতে পারে, অতএব মর্ফিয়াদি অবসাদক ঔষধ সাবধানে প্রয়োগ করা উচিত। ব্রাণ্ডি, এমোনিয়া প্রভৃতি উত্তেজক ঔষধ প্রয়োগ করিয়া, মর্ফিয়া—ইঞ্জেক্সন্ ব্যবস্থা করিলে বিপদ সম্ভাবনা থাকে না। এস্থলে একটি উত্তেজক মিশ্রের উল্লেখ করা গেল;—স্পিরিট ইথারিস্, ২ ড্রাম; স্পিরিট এমোনিয়া এরোমেটিক্, ২ ড্রাম; টাংচার সল্ফ্, ২ ড্রাম; কর্পূরের জল—সর্বগুণ ১ আউন্স। একমাত্রা প্রস্তুত করিয়া সেবন করিতে দিবে এবং তৎপরে মর্ফিয়ার হাইপোডার্মিক ইঞ্জেক্সন্ ব্যবস্থা করিবে। হাইপোডার্মিক ইঞ্জেক্সন্ করিবার পর, যদি কোন দুর্লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে উক্ত উত্তেজক ঔষধ আরও ১ মাত্রা সেবন করা বিধেয়। যখন জরের হ্রাস দৃষ্ট হইবে, তখনই হাইড্রোব্রোমিক এসিডের সহিত, কুইনাইন্ মিশ্র ৩৪ ঘণ্টান্তর পর্যায় ক্রমে সেবন করিতে দেওয়া এবং বেদনার হ্রাসার্থে “মর্ফিয়া ড্রাফট্” রাতে ২।১ মাত্রা বয়ক্রমানুসারে দেওয়া উচিত, ইহাতে কেবল রোগের যন্ত্রণার হ্রাস হয় এমন নয়—স্ননিদ্রাও হইবার সম্ভব। বক্ষ, পৃষ্ঠ প্রভৃতি যে যে স্থানে রোগী বেদনানুভব করিবে, তত্তৎ স্থানে বেদনানিবারক ও উত্তেজক মর্দন (লিলিমেণ্ট্) একত্র মিশ্রিত করিয়া, দিবসে ২।৩ বার করিয়া মালিস করা উচিত। লিলিমেণ্ট্ কেম্ফর্ কম্পাউণ্ড্, লিলিমেণ্ট্ এমোনিয়া বা লিলিমেণ্ট্ ক্লোরোফর্ম্, এই মর্দন গুলির যে কোন একটি লইয়া তাহার সহিত সমপরিমাণে, লিলিমেণ্ট্ বেলডনা অথবা লিলিমেণ্ট্ ওপিয়াই মিশ্রিত করিয়া, মালিসার্থে ব্যবস্থা করিবে। আমাদের দেশীয় তার্পিণ তৈলের সহিত কর্পূর ও অছিফেন মিশাইয়া মালিস করিলেও চলে। হৃদ্ প্রদেশে বেদনা থাকিলে—(Mustard) মাষ্টার্ড বা রাই সরি-

যার, অহিফেন, বেলাডনা বা একোনাইট ইত্যাদির পলস্ত্রা (প্লাষ্টার) স্থানিক প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার দর্শে । ডাঃ শ্বান্সম্ বলেন, উষ্ণ জলে স্ট্রালিসিলেট অব্ সোডিয়ম্ নিক্কেপ করিয়া সেই জলের সেকঁ দিলে বিশেষ ফল পাওয়া যায় ।

এণ্টিপাইরিণ, ইনফ্লুয়েঞ্জা রোগে বিশেষ ফলপ্রদ, কিন্তু কোনরূপ স্নায়বিক অবসন্নতা লক্ষিত হইলে ইহা প্রয়োগ নিষিদ্ধ । অল্প মাত্রায় এবং বার বার প্রয়োগ করিলে ইহা দ্বারা অধিক উপকার সম্ভব । এণ্টিপাইরিণ, ৪ গ্রেণ ; সোডা বাইকার্ব, ৪ গ্রেণ ; স্পিরিট এমোনিয়া এরোমেটিক্, ১০ মিং ; সিরাপ্ ২ ড্রাম ; ডিল ওয়াটার, সমষ্টি ২ আউন্স । একমাত্রা । ১ ঘণ্টান্তর ৩ মাত্রা প্রয়োগ করিয়া বন্ধ করিয়া দিবে । কিন্তু আবশ্যক হইলে আরও প্রয়োগ করা যাইতে পারে । সর্ব্বাঙ্গে বেদনা থাকিলে ইহার সহিত লডেনম্ (৫।১৫ বিন্দু) অবশ্য প্রযোজ্য । ইহাতে স্নায়বিক দুর্বলতাদি কুলক্ষণ গুলি ক্রমশঃ হ্রাস হইয়া আইসে । ইনফ্লুয়েঞ্জা রোগে শিরঃপীড়া প্রায় রোগীতে বর্ত্তমান থাকে । ৫ গ্রেণ. ফিনাসটিনের সহিত এফার্ভেসেন্স হাইড্রোবোমেট অব্ ক্যাফিন্ ২ ড্রাম মিশ্রিত করিয়া ২।৪ ঘণ্টান্তর ২।১ মাত্রা প্রয়োগ করিলে গাত্রোত্তাপ ও শিরঃপীড়ার হ্রাস হয় । ইনফ্লুয়েঞ্জা রোগে “কাশি” একটি কষ্টদায়ক লক্ষণ, তন্নিবারণার্থে ;—ব্রোমাইড্ অব্ এমোনিয়া, ৫ গ্রেণ ; টিংচার ক্যাম্ফর, কম্পাউণ্ড, ২০ মিং ; এক্সট্রাক্ট মাইসিরিজি লিকুইড ১৫ মিং, টিংচার ডিজিটেলিস্, ৩।৪ মিং ; সিরাপ্ টোলু, ২ ড্রাম ; কর্পূরের জল মোট এক আউন্স । মিশ্রিত করিয়া দিবসে ৩।৪ বার সেবন করিলে অনেক বিশেষ হয় । রোগী অত্যন্ত ক্ষীণ হইলে প্রথম হইতে উত্তেজক ঔষধের সহিত কুইনাইন্ প্রয়োগ করা উচিত । প্রথমাবস্থায় কুইনাইন্ প্রয়োগ—অনেকের অমত থাকিলেও আবার অনেকে বলেন, ইহা ব্যবহার করিয়া বিশেষ উপকার পাইয়াছেন কিন্তু রোগোপশমকালে ইহা দ্বারা বিশেষ উপকার হইবার সম্ভব । ক্যাটার (সর্দি) উপশমার্থে ;—উষ্ণজলে কোনায়ম্ প্রয়োগ করিয়া ভাপরা প্রয়োগ করিতে অনেকে উপদেশ দেন । ফুসফুস ও শ্বাসনালীর

কোন প্রকার প্রদাহ দৃষ্ট হইলে তন্নিবারণার্থে ভাইনম ইপিকাক্ ৫ মিঃ ; টিং ক্যান্ডর কম্পাউণ্ড বা টিংচার ওপিয়াই ১৫ মিঃ, সোডা বাইকার্ফ, ১০ গ্রেণ ; সিরাপ্ সিলি, ৩০ মিঃ ; ইন্ফিউসন্ সেনেগা মোট ১ আং ।

মিশ্রিত করিয়া ৩ ঘণ্টাস্তর সেবনীয় । অধিক প্লেগ্মানিঃস্রবণ আৰম্ভ হইলে ইহা সহিত ৫।১০ মিনিম্ মাত্রায় ভাইনম্ এণ্টিমনি বা ভাইনম্ ইপিকাক্ মিশ্রিত করা উচিত । শরীরে বেদনা থাকিলে টিংচার ওপিয়াই আরও ৫ বিন্দু অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করা কর্তব্য । বিস্তৃত শ্বাসনালী প্রদাহ থাকিলে—কার্বনেট অব্ এমোনিয়া, ৫ গ্রেণ ; ইথর ক্লোরিক্, ১৫ মিঃ ; ভাইনম্ ইপিকাক্, ১০ মিঃ ; টিংচার ক্যান্ডর কম্পাউণ্ড, ১৫ মিঃ ; ডিক্কটম্ সিক্কোনা, মোট ১ আং । মিশ্রিত করিয়া ৩ ঘণ্টাস্তর ব্যবহার এবং বেদনাদি উপশমিত না হইলে—কুইনাইন* ৫ গ্রেণ ; ডাইলিউটেড্ এসিড্ ১০ মিঃ, টিংচার অব্ বেলাডা, ৫ মিঃ বা টিংচার ওপিয়াই, ১০ মিঃ ; আইয়োডাইড্ অব্ পটাসিয়ম্, ২ গ্রেণ + স্পিরিট ক্লোরোফর্ম্, ১৫ মিঃ ; কর্পূরের জল সমষ্টি ১ আউন্স । দিবসে ৩।৪ বার । অরসসে ইহা প্রয়োগ করা উচিত নহে । এণ্টিপাইরিণ্ দ্বারা স্নায়বিক দুর্লক্ষণ সমূহ নিবারিত হয় না, কিন্তু ত্র্যণ্ডির সহিত প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার হয় । মস্তকে “আইস ব্যাগ্” তদভাবে শীতল জলধারা প্রয়োগ করিলেও স্নায়বিক দুর্লক্ষণ সমূহের উপশম হয় । রোগোপশম কালে, ফেরি এট্ কুইনাইন্ সাইট্রাস্, ৩।৪ গ্রেণ ; এসিড্ নাইট্রো মিউরিয়েটিক্ ডিল, ১০ মিঃ ; টিংচার সিক্কোনা কম্পাউণ্ড, ১৫ মিঃ ; স্পিরিট ক্লোরোফর্ম্, ১৫ মিঃ ; ক্যান্ডারা এলিক্সার, ৩০ মিঃ (কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে আরও কিঞ্চিৎ অধিক মাত্রায় অথবা টিংচার রিয়াই বা অন্ত কোন প্রকার মৃদু বিরেচক) গ্লিসিরিণ, অর্দ্ধ বা ১ ড্রাম ; টিংচার নক্স ভমিকা, ৪ মিঃ ; ইন্ফিউজন্ ক্যালফা অথবা কোয়াসিয়া মোট

* শিরঃপীড়া থাকিলে হাইড্রোব্রোমেট অব্ কুইনাইন্ ; তদভাবে সল্ফেট অব্ কুইনাইনকে হাইড্রোব্রোমিক এসিডে দ্রব করিয়া লইবে ।

+ ক্রমশঃ মাত্রা বৃদ্ধি করিবে

> বা অর্দ্ধ আউন্স মিশ্রিত করিয়া দিবসে ৩ বার সেবন ব্যবস্থের। সামান্য কাশি থাকিলে ইহার সহিত ৫ মিং মাত্রার ভাইনন্ ইপিকাক্ বা ভাইনন্ এন্টিমনি এবং গ্লিসারিণের পরিবর্তে সিরাপ্ সিলি বা টোলু ব্যবস্থা করিলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়। রোগান্তে দৌর্যল্যারোগ্যার্থে পোর্ট ওয়াইন্—কেঁহ কেহ কড়লিভার অয়েল্; কেলোজ সিরাপ্ প্রভৃতি সেবনানুমোদন করেন। পুষ্টিকর অথচ লঘু পথ্য এই সময় গ্রহণ করা উচিত। ইনফ্লুয়েঞ্জার প্রবলাবস্থায় উষ্ণ দ্রব্য, বীক্টি ইত্যাদি পথ্য দেওয়া বিধেয় এবং অত্যন্ত শুষ্কপথ্য দেওয়া অকর্তব্য। রোগোপশম কালে স্থান পরিবর্তন, উষ্ণ গৃহে বাস, উষ্ণ বস্ত্র পরিধান করা কর্তব্য কিন্তু তৃষ্ণা নিবারণার্থে বরফ অথবা শীতল পানীয় সেবন করিতে দেওয়া যুক্তিসিদ্ধ, অপিচ তৃষ্ণা—রোগোপসর্গ হইলে ঔষধের সহিত ক্লোরেট্ অব্ পটাশ বা সাইট্রেট্ অব্ পটাশ মিশ্রিত পানীয় ব্যবস্থা করিতে পারা যায়। সময়ান্তরে আমরা ইনফ্লুয়েঞ্জার হোমিওপ্যাথিক ও দেশীয় চিকিৎসার বিষয় কিছু বলিব।

শ্রীশৌরিন্দ্রমোহন গুপ্ত।

ফোটকজ্বো। (ABSCESS).

হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার প্রাদুর্ভাবে, বিনা অস্ত্রোপচারে অধিকাংশ ক্ষেত্রে ফোড়া আরোগ্য হইয়া যাইতেছে দেখিয়া অধুনা চিকিৎসারাজ্যে মহা ধুম পড়িয়া গিয়াছে এবং সাধারণে ইহা জানিবার জন্য নিত্যন্ত ব্যগ্র হইয়া উঠিয়াছেন। তজ্জন্ত ফোটক চিকিৎসা বর্ণনা করা গেল, অধিকন্তু অজ্ঞানতার বস্ত্রণা আর বড় সহ্য করিতে হয় না।

সংজ্ঞা—শরীরের কোন স্থান প্রদাহিত হইলে 'প্রদাহিত' স্থানে রস জমিয়া যায়। এই রসকে এককুডেশন্ কহে। তাহা ক্রমে পুঞ্জ পরিণত হইয়া উঠে। এই পুঞ্জযুক্ত স্থানকে ফোটক বা ব্যাবসেন্

বলে। ফোটক তরুণ (Acute) ও পুরাতন (Chronic) ভেদে দুই প্রকার।

তরুণ ফোটকের লক্ষণ—ফোটক স্থান ক্ষীত, উজ্জল লালবর্ণ ও ধকধকানি বা টাটানি যুক্ত বেদনা এবং অর বর্তমান থাকে। ফোড়ার শীত পূজ জন্মিয়া যায়। পূজ হইলে ফোটকের বর্ধ ফেঁকাশে হয় এবং ফোড়ার ভিতর দপ্ দপ্ ও কট্ কট্ করিতে থাকে, কম্প দিয়া বা শীত করিয়া অর আইসে। পূজ জন্মিলে ফোড়া ভারি বলিয়া বোধ হয় ও টান টান যন্ত্রণা (Tensi on pain) অনুভব হইয়া থাকে। ফোটকের মুখ দিন দিন উন্নত হইয়া উঠে। অনুলি সঞ্চাপনে ফোটক আন্দোলন করিলে এই পূজ স্রোত্ স্পষ্টই অনুভব করা যায়। এই সময়ে ফোড়া আপনি ফাটিয়া যাইতে পারে আর যদি গভীর স্থানে পূর থাকে তাহা হইলে শীত বিদীর্ণ হয় না। প্রত্যুত ফোড়ার যন্ত্রণা অধিক হইতে থাকে এবং অরও ক্রমশঃ বৃদ্ধি পায়।

পুরাতন ফোটক (Chronic abscess) প্রথমতঃ পীড়িত স্থান ততো-
বিক ক্ষীত বলিয়া বোধ হয় না এবং তরুণ ফোড়ার ভায় কোন প্রকার
বিশেষ যন্ত্রণা থাকে না। বহুদিন গত হইলে পর ফোটকের যন্ত্রণা
ও অরাদি লক্ষণ পরিলক্ষিত হয় এবং ইহাতে রোগী বিলক্ষণ কষ্ট পায়।
কখন ফোটক বিদীর্ণ না হইয়া পরিশুদ্ধ হইয়া যায় কখন বা ক্ষত
হইয়া আরোগ্য কার্য সাধিত হয়। পুরাতন ফোড়ার, গ্রাম অস্থি দোষ
সংঘটিত হইয়া থাকে।

কারণ—অধিকাংশ স্থলে ধাতু দৌর্জলা বশতঃ ফোটক জন্মিয়া
থাকে। অবসাদক কঠিন অরের শেবারস্থায় রক্ত দূষিত হইয়া ফোড়া
উৎপন্ন হয়। কখন কখন আগ্নাতাদি অথবা শরীরে কোন পদার্থ
বিচ্ছন্ন জন্ত ফোটক জন্মিতে দেখা যায়। দূষিত অস্থি ও ফোটক
উৎপন্নের অন্ততর একটি কারণ।

চিকিৎসা—ফোটক চিকিৎসা করিতে হইলে প্রধানতঃ তিনটি
বিষয়ের প্রতি লক্ষ রাখিয়া কার্য সমাধা করিতে হইবে।

১ম—ফোটকের প্রথম অবস্থায় ঔষধ প্রয়োগ দ্বারা তাহা পরিশুদ্ধ
করিয়া দিতে হইবে।

২য়—যদি ফোড়া বসিয়া না যায় তাহা হইলে ঔষধ দ্বারা পুর ফোড়ার উপরিভাগে আনয়ন পূর্বক ফাটাইয়া দিতে হইবে ।

৩য়—ফাটিয়া যাওয়ার পর যে ক্ষত হয় তাহা আরোগ্য সাধন করা ।

এই সকল কার্য সাধন জন্ত অনেক ঔষধের আবশ্যক হয় তন্মধ্যে যে গুলি প্রধান ও সচরাচর প্রয়োজন হয়, ক্রমান্বয়ে তৎসমুদয় উল্লেখ করা যাইতেছে ।

১। ফোড়া বসাইয়া দিবার জন্ত—একোনাইট, এপিস মেল, আণিকা, আর্সেনিক, বেলাডোনা, মার্কিরিয়স, রসটকস্, সলফর, হিপার—সলফর ও সিলিকা প্রধান । শৈত্য বা উষ্ণ সেক দেওয়ার উপকার হয় ।

২। যখন পূজ হইয়া উঠে, কোন মতে বসিয়া যায় না তখন নিম্নস্থ ঔষধ দ্বারা ফোড়া ফাটাইয়া দেওয়া যাইতে পারে । হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসার, কচিং অস্ত্র উপচারের আবশ্যক হয় । আভ্যন্তরিক ঔষধ সেবন দ্বারা যদি ফোড়া ফাটিয়া না যায় তাহা হইলে অধিকাংশ স্থলে পেনী-বিধিংস, মাংস খসিয়া পড়া, শেষে অস্ত্র নানাপ্রকার বিকৃতি ঘটয়া উঠে, সেই জন্ত সকলেরই প্রধান কর্তব্য যে, প্রথমতঃ ঔষধ সেবন দ্বারা ফোটক বিদীর্ণ করিবার চেষ্টা করা ।

তজ্জন্ত—মার্কিরিয়স, হিপার সলফর ও সিলিকা প্রধান ।

৩। ফোটক বিদীর্ণ অথবা অস্ত্র দ্বারা কর্তন করিয়া দিবার পর ফোড়া শুষ্ক করিবার জন্ত—হিপার সল্ফ, সিলিকা, সলফর ও ক্যাল-কেরিয়া প্রভৃতি প্রধান ঔষধ ।

পুরাতন ফোটক বা ক্রনিক গ্যাবসেস্—গ্যাঙ্গা, অরম, ক্যাল-কেরিয়া, কার্সভেজ, কোনায়ম, হিপার, আইয়ড, লাইকো, মার্কস, মার্ককর, নাইট্রিক এসিড, কস্ফরাস, সিপিয়া, সিলিকা ও সলফর প্রধান ।

ঔষধের বিশেষ বিশেষ লক্ষণ ।

একোনাইট—প্রদাহিত স্থানে লালবর্ণ, উষ্ণ ও চকচকে, অতিশয় অর ও ধকধকানি বেদনা, অত্যন্ত ছটফটানি ও অসহ্য যন্ত্রণা থাকে ।

এগিস—ফোটকের উপক্রমাবস্থা, উল্ল বিদ্ধবৎ বেদনা ও কোলতা দংশনের দ্বারা স্ফীত হওয়া। ইহাতে অতি অল্প সময় মধ্যে ফোড়া বসিয়া যায়।

আর্গিকা—ফোটক উষ্ণ, শক্ত ও চকচকে এবং স্ফীত হওয়া বিদ্ধবৎ বেদনা, দুর্বলতা; আঘাতজনিত প্রদাহের পক্ষে উৎকৃষ্ট ঔষধ।

আর্সেনিক—অল্প কালে অসহ্য অগ্নাজনক বেদনা; ফোড়া ফাটিয়া গিয়া গ্যাংগ্রিণ দ্রুত হইবার উপক্রম, দুর্বলতার জলবৎ প্রচুর পুস নিঃসরণ; অতিশয় দুর্বলতা, অনিদ্রা ও অশান্তি। ইত্যাদি লক্ষণ থাকিলে প্রযোজ্য।

বেলাডোনা—অতিশয় অল্প, মুখমণ্ডল রক্তবর্ণ, ধকধকানিবৃত্ত মস্তক বেদনা, ফোড়া অতিশয় টনটন করিয়া। ফোড়া গরম ও উজ্জ্বল লালবর্ণেরও স্ফীতিযুক্ত। অল্পস্থ পূজ নির্গত হওয়া। সাধারণতঃ আমরা এই ঔষধ দ্বারা ফোড়া বসাইয়া দিষ্ট থাকি। অতি প্রথমে এই ঔষধ সেবন করাইতে পারিলে, পূজ উৎপন্ন না হইয়া ফোটক আরোগ্য হইয়া যায়।

হিপার সলফর—ইহা ফোটকের বিশেষ প্রয়োজনীয় ঔষধ। ইহা দ্বারা ফোড়ার পুস বৃদ্ধি করা যায় অর্থাৎ পাকান, বসান ও ফোড়া ফাটান এবং দ্রুত শুক করা যায়। ফোড়ার মধ্যে বিদ্ধবৎ, ধকধকানি ও কটকটানি বেদনা, ফোড়ার উপরের চর্ম অতিশয় স্ফীত হইয়া উঠে, এবং শক্ত ও উষ্ণ বলিয়া বোধ হয়। পূজ অল্প ও রক্তবর্ণ; রক্তে ঐ ঠাণ্ডা লাগিলে যাতনার বৃদ্ধি হওয়া।

মার্কুরিয়স্—এই ঔষধ হিপারের দ্বারা গুণকারী। কিন্তু আমরা সচরাচর ইহা দ্বারা পূজযুক্ত ফোটক শুক করাইবার জন্য ব্যবহার করিয়া থাকি, আবার এমন ফোড়া না বসিবার হয়; তখন এই ঔষধ দ্বারা ফোড়া পাকিয়া উঠে। অতএব ইহা ফোড়া বসান ও ফাটান এই উভয় লক্ষণসম্পন্ন ঔষধ। ফোড়া বসাইবার জন্য ৩ শ ডাইলিশন ব্যবহৃত হয়। ডাঃ বেয়ার ইহা পেন্সা নিম্ন ডাইলিউশন সেবনের পরামর্শ দেন।

যে কোড়ার দীয়ে দীয়ে পুজ উৎপন্ন হয় তাহার পক্ষে মার্জিতরস অতি উত্তম ঔষধ।

সলফর—পুরাতন ফোটকের পক্ষে অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

•সিলিকা—ইহা দ্বারা পুজ বৃদ্ধি হয় এবং বৃদ্ধিপ্রাপ্ত পুজ হ্রাস হইয়া আইসে। পুজ নির্গত হইলে ইহা দ্বারা কোড়া পরিশুদ্ধ হইয়া যায়।

বাহ্যিক প্রয়োগ—ফোটকের প্রথমাবস্থায় কোড়ার উপর ক্রীমাগত জলপটী, জলের সহিত অল্প মাত্রায় স্পিরিট মিশ্রিত করিয়া তাহার পটী অথবা বরফ প্রয়োগ করিলে ফোটক শোষিত হইতে পারে। কিন্তু ক্রমাগত জল বা বরফ প্রয়োগে একটি ভয়ের বিষয় আছে। দুর্বল্যাবস্থায় অথবা স্থানিক দুর্বলতায় অবিরত জলপটী দিলে সেই স্থানের তেজের হ্রাস হইয়া পচিয়া যাইতে পারে অতএব তৎক্ষণাৎ সতর্ক হওয়া কর্তব্য। উষ্ণ প্রয়োগেও কখন কখন কোড়া বসিয়া যায় কিন্তু সচরাচর কোড়া পাকাইবার জন্য গরম পুন্ড্রিশ প্রয়োজিত হইয়া থাকে। আঘাত প্রাপ্ত স্থানে যদি কিছু ফুটিয়া থাকে অগ্রে তুলিয়া ফেলা কর্তব্য। আর্ধছটাক গাভীঘৃত বা অলিত আইলের সহিত ১০ ফোটা ক্যালোডিউলা মূলমরিষ্ট মিশাইয়া কোড়ারদ্বায়ে দিলে যথেষ্ট উপকার হয়। কলিকাতার মাননীয় প্রসিদ্ধ ডাক্তার ব্রজেন্দ্রনাথ সন্দ্যোপাধ্যায় মহাশয় বলেন যে ক্যালোডিউলা, কার্বলিক এসিড ও বেনজয়িক এসিড, অত্যাশ্রয় পচন নিবারক ঔষধাপেক্ষা অনেকাংশে উৎকৃষ্ট।

অন্ত্রক্রিয়া—উল্লিখিত উপায়ে যদি ফোটক বসিয়া বা ফাটিয়া না যায়, তাহা হইলে হোমিওপ্যাথিক ঔষধ সেবনে উত্তমরূপে কোড়া পাকাইয়া—একখানি তীক্ষ্ণধার ছুরিকা (এব্‌সেস্‌ ল্যানসেট) দ্বারা ফাটিয়া পুজ বাহির করিয়া দেওয়া ভাল। পরে হিগার সলফর ও সিলিকা ব্যবহার করিলে শীঘ্র কোড়া শুদ্ধ হইয়া যায়। যদি আবর্তন হয় তাহা হইলে পূর্কোক্ত ক্যালোডিউলা তৈল সহিত অথবা জল মিশ্রিত লোশন লিট বা পুরাতন পরিষ্কার জীর্ণ বস্ত্র দ্বারা ব্যাণ্ডেজ বান্ধিয়া দেওয়া যাইতে পারে।

পথ্য—লঘুপাক অথচ পুষ্টিকর আহার আবশ্যক। অর সন্তে অর
পথ্য দেওয়া উচিত নহে।

ডাক্তার শ্রীঅভয়াপদ বন্দ্যোপাধ্যায় ।

উৎকট ব্যবস্থা ।

১০৩ পৃষ্ঠার পর ।

তৃতীয় পরিচ্ছেদ ।

মজুমদারদের বাসভবনের উত্তরদিকে একটি স্বচ্ছসলিলা পুষ্করিণী ছিল। প্রত্যুষে ও সন্ধ্যাকালে তাহাতে কএকটি অবগুষ্ঠনবতী প্রতিবেশিনী, সমাবেশ হইত। একদিন অপরাহ্নে মজুমদারগৃহিণী তাঁহার কোন প্রিয় সখির সহিত বাগীচটে শ্রাদ্ধপ্রক্ষালন কার্যে নিযুক্তা ছিলেন। অন্তোদ্যুৎ সূর্য্যের ক্ষীণরশ্মি, নিকটস্থ গৃহের শিরোভাগে লোহিতাভা প্রদান করিতে করিতে নিম্নস্থ রমণীদ্বয়ের বদনমণ্ডলে প্রতিফলিত হইয়া একটি সুন্দর চিত্র প্রদর্শন করিতেছিল। পুষ্করিণীটী স্বনস্মিবিষ্ট, বিহগনির্নাদিত বৃক্ষরাজি দ্বারা পরিবেষ্টিত থাকাতে তাঁহাদিগের হাস্যবিকশিত কথোপকথন, বীণাঝঙ্কার সদৃশ শ্রবণমনোহর বোধ হইতেছিল। কিন্তু এই রমণীর চিত্র ও মজুমদার পত্নীর রূপরাশি দর্শকশূন্য ছিল না। বহুদূর-বিচ্যুত কৃষ্ণকিশোর; পুষ্করিণীর অনতিদূরে ইতস্ততঃ পাদচারণ করিতে করিতে হঠাৎ সেই দৃশ্যের উপর দৃষ্টপাত করিলেন, এবং কিয়ৎকাল ধরিয়া তাঁহাদিগের অলক্ষিতে অনিমেঘ লোচনে নারীসৌন্দর্য্যের অদৃষ্টপূর্ব্ব আকর্ষণীশক্তি অনুভব করিতে লাগিলেন। অবশেষে তাঁহার গৃহে গমন করিলে, যুবকও অনিচ্ছার সহিত নিঃস্থানে প্রত্যাবর্তন করিলেন।

পরদিন অপরাহ্নে, কৃষ্ণকিশোর ভাগীরথীতীরে একাকী “বায়ুভরণ” করিতেছিলেন, এমন সময় অকস্মাৎ পূর্ব্বদিনের চিত্রখানি মনে পড়িল। অনতিবিলম্বে অদৃষ্টরজ্জু দ্বারা আকৃষ্ট হইয়া পুষ্করিণী সমীপে উপস্থিত

হইলেন। অদ্য তাঁহার চক্ষে মজুমদার গৃহিণী অধিকতর রমণীয়া বোধ হইল এবং গৃহে ফিরিতেও সম্পূর্ণ অনিচ্ছা প্রকাশ পাইল। এইরূপে পুনঃ পুনঃ দর্শন করিয়া, কিছুকাল মধ্যে অসংযতমনা কৃষ্ণকিশোর, তাঁহার প্রতি এত অনুরক্ত হইয়া পড়িলেন যে, পিতামাতার নিকটে তাঁহার দৈনিক কার্যকলাপের বিশেষ বৈলক্ষণ্য দৃষ্ট হইল। কিন্তু মজুমদার মহাশয় বা তদীয় পত্নী ইহার কিছুই জানিহত পারিলেন না। কৃষ্ণকিশোর নিয়তই চিন্তা করিতেন “স্ট্রীলোকটি অতীব সৌন্দর্য্যশালিনী। এরূপ সৌন্দর্য্য-সুখা যে পান করিতে পার, না জানি এ ধরাধামে সে কত সুখী। হায়! এ সৌন্দর্য্য-সুখা কি আমি কখনই পান করিতে পাইব না? আমি তাঁহাকে বড়ই ভালবাসি—একণা শুনিলে সে কি আমায় ভাল বাসিবে না? তাহার ভালবাসা পাইবার জন্য আমি বড় ব্যাকুল হইয়াছি। সে কি আমার প্রণয় পিপাসামিটাইবে না? এইরূপ উচ্ছ্বল চিন্তমালা তাঁহার বুদ্ধিশক্তি ক্রমে নিশ্বেদন করিয়া ফেলিল। সম্মতান মনুষ্যশরীরে অধিকার লাভ করিলে যে প্রবঞ্চনা করী হৃদয় বলের সঞ্চার হইয়া থাকে, সেই বল কৃষ্ণকিশোরকে কিঞ্চিৎ সাহসী করিয়া তুলিল। সংকল্প করিলেন মজুমদার মহাশয় আহ্বারান্তে কার্য্যস্থানে গমন করিলে, একদিন তিনি সুযোগক্রমে অন্তঃপুরে প্রবেশ করিয়া তাঁহার প্রণয়পাত্রীকে প্রণয় বার্তা জ্ঞাপন করিবেন। কিন্তু পথিমধ্যে ধূর্তসাহস তাঁহাকে প্রবঞ্চনা করিল ও সেই অভিপ্রায় আর সাধিত হইয়া উঠিল না। মজুমদার গৃহিণীর হৃদয় পরীক্ষা করিতে তখন তাঁহাকে উপায়ান্তর অব্ধেষ্ণ করিতে হইল। অনেক চিন্তা করিয়া পত্র দ্বারা কার্য্য সমাধা করাই শ্রেয়ঃ বলিয়া বিবেচনা করিলেন। অবিলম্বে পত্র লিখিত হইল এবং একটা বালক দ্বারা দ্বিপ্রহর কালে মজুমদার পত্নী সমীপে প্রেরিত হইল। পত্র পড়িয়া গৃহিণী বড় আশ্চর্য্যান্বিত হইলেন এবং স্বামী গৃহে আসিমাাত্র তৎক্ষণাৎ তাঁহাকে দেখাইলেন। মজুমদার মহাশয় কিছুতেই হাস্যসম্বরণ করিতে পারিলেন না এবং হাসিতে হাসিতে পত্র সমেত বেহারী ঠাকুন্দাদার নিকটে গিয়া কহিলেন “দেখুন, কৃষ্ণকিশোরের বুদ্ধির পাক ধরিয়াছে।

হোঁড়োটা দেখিতেছি, ঘরে বসিয়া বসিয়া ভালবাসা শিখিয়াছে।” পরে পত্রখানি দেখাইয়া বলিলেন “এ বিষয়ে আপনার বাহা ভাল বিবেচনা করুন।”

“বটে, ইহার মস্তকে এত, বিদ্যা ঢুকিয়াছে তাহা জানিতাম না। পূর্বে ইহাকে যখন বিবাহের কথা বলি, তখন সে একেবারে মুচ্ছাগত প্রায় হইয়াছিল। বাহা হউক, উহাও ভালবাসার দোড় একবার দেখিতে হইবে।”

এই বলিয়া ঠাকুদাদা মহাশয় চসমা লাগাইয়া টেড়ারীকা হস্তে এক পত্র লিখিতে বসিলেন।

শ্রীযুক্ত বাবু কৃষ্ণকিশোর সরকার

শ্রীচরণ কমলেশু—

আপনার বিরহে আমার মানসান্তি দাউ দাউ করিয়া জ্বলিতেছিল হঠাৎ আপনার পত্র পাইয়া ঠিক বেন তাহার উপর একপসলা ঠাণ্ডা বৃষ্টি হইয়া গেল। আপনাকে যে কউ ভালবাসি তাহা এক—মুখে বলা যায় না, আপনি কল্য সন্ধ্যার পর যোগীন বাবুদের বাগানের উত্তরে যে পগায় আছে তাহার পশ্চিমে অমুগ্রহ পূর্বক উপস্থিত থাকিবেন। সেই নির্জনস্থানে আপনার সহিত প্রেমালাপ করিব। অধিনীর অমুরোধ অবহেলা করিবেন না। ইতি—

আপনার প্রেমভিখারিণী—

সরোজিনী মজুমদার।

যথা সময়ে গুপ্তভাবে পত্রখানি ভ্রান্ত কৃষ্ণকিশোরের নিকটে আসিল ও তাহার সম্পূর্ণ বিশ্বাস প্রাপ্ত হইল। সেদিন রজনীতে নিজাকালে তিনি কতপ্রকার সুখ স্বপ্ন দেখিয়াছিলেন তাহা বলা যায় না। পরদিন আনন্দিত চিত্তে নানারূপ সুন্দর বেশভূষা প্রস্তুত করিলেন এবং সন্ধ্যা উত্তীর্ণ হইতে না হইতে মনোহর বেশে নির্দিষ্ট স্থানে গমন করিবার জন্য গৃহ হইতে নিজস্ব হইলেন। কিয়দূর যাইবা মাত্র পথিমধ্যে ঠাকুদাদার সহিত সাক্ষাৎ হইল। ঠাকুদাদা ছাড়িবার পাত্র

নহেন, তৎক্ষণাৎ বলিলেন “কি দাদা, কবে বিবাহ হইল ? আমরা তো কিছুই জানিতে পারি নাই। তোমার শশুরালয় এখান হইতে কতদূর ভাই ?”

“আমায় বিরক্ত করিবেন না। আপনি জানেন, আমি কখনই বিবাহ করিব না। আমার একটা বন্ধু আসিয়াছেন দেখা করিতে যাইতেছি।” এই বলিয়া ক্ষণকাল মধ্যে নিরূপিত স্থানে উপস্থিত হইয়া মজুমদার পত্নীর অপেক্ষা করিতে লাগিলেন।

কিন্তু স্থানটা বড় ভয়ানক। ঐ স্থানে গ্রামের তাবৎ আবর্জনা রাশি নিক্ষিপ্ত হইত বিশেষতঃ নিম্নস্থিত প্গারের বমনোদ্বেষকারী দুর্গন্ধে আরও ভীষণতর হইয়া উঠিয়াছিল, এতদ্ব্যতীত রাত্রিকালে সেখানে মানবের গতিবিধি থাকিত না এবং মধ্যে মধ্যে বিদ্যুৎ রব ভিন্ন চতুর্দিকে এক গভীর নিস্তব্ধতা বিরাজ করিত। তাহার মধ্যে প্রণয়োন্মত্ত কৃষ্ণকিশোর তাঁহার কল্পিত প্রেমাকাঙ্ক্ষিণীর আশায় দাঁড়াইয়া রহিলেন—নিশাচর শিষাকুল গলিত মাংস মুখে করিয়া প্রেতমূর্ত্তিভ্রমে তাঁহার নিকট হইতে দূরে পলাইয়া গেল। প্রণয় ! তুমিই জগতের অর্ধেক সুখদুঃখের প্রবর্ত্তনিতা !

চতুর্থ পরিচ্ছেদ।

এদিকে কৃষ্ণকিশোরের পিতামাতা অনেক রাত্রি হইলেও সে গৃহে আসিল না দেখিয়া অত্যন্ত চিন্তিত ও শঙ্কিত হইলেন, পরে আরও কিছু ক্ষণ অপেক্ষা করিয়া রাত্রি প্রায় একটার সময় তাঁহার পিতা, একজন বন্ধুকে লইয়া লণ্ঠন হস্তে বেহারী ঠাকুন্দাদার নিকটে গমন করিলেন। ঠাকুন্দাদা কহিলেন “বটে, এখনও সে ব্যাড়া আসে নাই ! তাহাকে সন্ধ্যার সময় ঘোঁসীন বাবুদের বাগানের দিকে যাইতে দেখিয়াছিলাম ; তাহার নাকি কোন্ বন্ধু আসিবে।” অনন্তর সকলে সেই দিকে যাত্রা করিলেন। ঠাকুন্দাদা লণ্ঠনহস্তে অগ্রবর্তী হইয়া নির্দিষ্ট স্থানে গিয়া দেখিলেন, কৃষ্ণকিশোর অবনতশিরে তাঁহারই দিকে আসিতেছেন। নিকটে যাইয়া বলিতে লাগিলেন “এই যে ভায়া, তোমার বন্ধু যে অনেক

পোলাও কালিয়া প্রস্তুত করিয়াছিল দেখিতেছি, তাই খাইতে এত দেরি হইল। দেখিও, যেন পেটের গীড়া হয় না।”

“বিজ্ঞপ করেন কেন ? বন্ধুর বাড়ী হইতে আসিবার সময় ভ্রমবশতঃ অন্তরিকে গিয়া পড়িয়াছিলাম তাহাতেই দেরি হইল।”

“আহা, তা বেশ ! রাস্তায় ছেলেধরার খেলের ভিতর গুরে নাই-ত ? কিন্তু ভাই এদিকে তো কেবল গুরুগুলা চরিয়া বেড়ায়। এখানে তোমার বন্ধু আবার কে ? বলি তাদের মধ্যে কেহ নাকি ?

“ওরূপ উপহাস করা বড় অন্তায় জানিবেন।”

“অবশ্য অবশ্য ! কিন্তু বাপ মাকে ভোগাইয়া বন্ধুর বাড়ী অতরাত্রি পর্য্যন্ত পোলাও কালিয়া মারাটাও অন্ডায়। চল, এখন গৃহে চল।” কৃষ্ণকিশোর গৃহে ফিরিয়া জনকজননী কতক যথোচিত তিরস্কৃত হইলেন। এদিকে প্রণয় পিপাসা সকলই ব্যর্থ হইল দেখিয়া অন্তঃ-করণে দারুণ ক্রোধের সঞ্চার হইল—সে স্বাত্রি আর নিদ্রা হইল না।

কিছুকাল পরে একদিন প্রাতঃকালে ঠাকুদাদা মহাশয় কৃষ্ণকিশোরের সহিত সাক্ষাৎ করিতে আসিলেন। দেখিলেন, তাঁহার মুখমণ্ডলে অন্তঃদাহের স্পষ্ট লক্ষণ প্রকটিত রহিয়াছে এবং বুঝিলেন যে, সে এখনও মজুমদার পত্নীর চিন্তা পরিত্যাগ করিতে পারে নাই। আরও বুঝিলেন যে, প্রণয়ান্বিত ব্যক্তি উপদেশ বাক্য গ্রাহ্য করে না, কিন্তু কঠিনতম বেত্রাঘাতে কখন কখন চক্ষুপ্রাপ্ত হয়, অতএব এস্থলে কৃষ্ণকিশোরের আরও কিছু বেত্রাঘাতেই প্রয়োজনীয়তা দেখা যাইতেছে। কিয়ৎক্ষণ মিষ্ট বচনে তাঁহার মনস্তপ্তি করিয়া ঠাকুদাদা বলিতে লাগিলেন, “দেখ ভাই, তোমার মুখ দেখিয়া বোধ হয়, যেন তোমার মনে একটা কি গূঢ়তর চিন্তা রহিয়াছে। যদি তাহাই হয়, তবে ঠাকুদাদার নিকটে খুলিয়া বলিতে আর লজ্জা কি ! আমি যথাসাধ্য তাহার প্রতিকারের চেষ্টা দেখিব।”

কৃষ্ণকিশোর কহিলেন “আজ্ঞা না, চিন্তা আর কি একটা ভাল কাজকর্ম বাহাতে হয়, মধ্যে মধ্যে তাহারই উপায় আলোচনা করি।”

“না, একথা বোধ হয় তুমি ঠিক বলিতেছ না। যেন কিছু লুকাইয়া

রাখিতেছ। নিশ্চয় জানিও এব্যক্তি হইতে তোমার সকল চিন্তা দূর হইতে পারিবে। বল, খুলিয়া বল।”

এই বার কৃষ্ণকিশোরের মন কিঞ্চিৎ টলিল। বলিলেন “আজ্ঞা, সেকথা কি করিয়া আপনার সমক্ষে—”

“ভয় কি! আমার কাছে কোন লজ্জা করিও না। সমস্ত কথা খুলিয়া বল। আমি তোমার সব ভাবনা দূর করিব।”

“আজ্ঞা, তবে—” বলিতেছি। আমি—আমি ভুল করিয়া কোন কুল ললনাকে ভাল বসিয়াছি। এক্ষণে তাহার ভালবাসা পাইবার জন্ত বড় ব্যাকুল হইয়াছি। আপনার পায়ে পড়ি কাহাকেও বলিবেন না।”

“রাম, রাম! এসব কথা কি কাহাকেও বলে? তা, একরূপ ভুল তো প্রায়ই লোকের হইয়া থাকে। আমি ইহার উত্তম ঔষধ জানি। সেদিন বাগ্দিপাড়ার মাখমকে দিয়াছিলাম, উত্তম ফল হইয়াছে।”

কৃষ্ণকিশোর আকাশের চাঁদ হাতে পাইলেন। কাছে সরিয়া গিয়া নিম্নস্বরে কহিলেন। “সত্য নাকি মহাশয়? কিরূপ ঔষধ বলুন দেখি। শুনিয়া আমার বুকের ভার যেন ক্রিমিয়া যাইতেছে।”

ঠাকুদাদা আর ও নিম্নস্বরে কহিলেন “সে বেশী কিছুই নয়; এক প্রকার মলম মাত্র। তাহা কল্যা আমি লইয়া আসিব এবং সমস্ত নিয়মাদি বলিয়া দিব। অদ্য অপেক্ষা কর।”

অপরাত্নে দূরবর্তী এক জঙ্গলের ভিতর হইতে ঠাকুদাদা লালচিহ্না নামক গাছের শিকড় সংগ্রহ করিয়া আনিলেন। পরদিন অতি প্রত্যুষে সেই শিকড় বাটিয়া সুন্দর মলম প্রস্তুত করিলেন। জগকাল পরে কৃষ্ণকিশোরের নিকটে গিয়া মলমটী দিয়া কহিলেন, “দেখ, এই দ্রব্যটী তোমার কপালে লেপন করিয়া, শুষ্ক করিবার জন্ত সূর্য্যের দিকে মুখ ফিরাইয়া থাকিও। তাহাতে অন্ন অন্ন জালা করিবে, তজ্জন্য কিছু মনে করিও না বা ভয় পাইও না, জালা আরম্ভ হইলেই তোমার প্রণয়পাত্রী তোমার নিকটে ছুটিয়া আসিতেছে।” ঠাকুদাদা পরামর্শ দিয়া চলিয়া গেলে মনের উল্লাসে কৃষ্ণকিশোর সমস্ত মুখে মলম লেপন করিয়া প্রায় অর্দ্ধঘণ্টা কাল স্থব্ধ কিরণে দাঁড়াইয়া রহিলেন। মলমটী ক্রমে বেশ

ভুজ হইয়া উঠিল। যদিও প্রথমে তাঁহার অন্ন যত্নগা হইতে ছিল, কিন্তু প্রশ্রাবেশে তাহা উপলব্ধি হইল না। ক্রমে যাতনা অত্যন্ত প্রবল হইলে আর সহ্য হইল না। তখন “বাবাগো, মাগো, রবে গগন বিদীর্ণ হইতে লাগিল। জনক জননী ছুটিয়া আসিয়া দেখিলেন পুত্রের, মুখ চক্ষিমা লোহিতবর্ণ ও ক্ষীত হইয়া বিকটাকার ধারণ করিয়াছে। কারণ ভিজাসা করায়, কোন উত্তর পাইলেন না। গ্রাম্য চিকিৎসক আসিয়া কিঞ্চিৎ যাতনা শাস্তি করিলেন, কিন্তু কিছুকণ পরে বীভৎস দ্বারের আবির্ভাব হইল। সেই দ্বা শুকাইতে ক্লককিশোরের প্রায় একমাস লাগিয়াছিল।

এদিকে ক্রমে ক্রমে সেই দিনের মধ্যেই সমস্ত সত্য ঘটনা নানা প্রকারে রঞ্জিত হইয়া গ্রামের মধ্যে রাষ্ট্র হইয়া গেল। সকলেই মধ্যে মধ্যে শয্যাগত ক্লককিশোরের সহিত সাক্ষাৎ করিতে আসিতেন ; এবং স্তম্ভনি না সমস্ত দ্বা শুকাইয়া গেল ততদিন তিনি কাহারও সহিত মুখ তুলিয়া কথা কহিতে পারিতেন না। বোধ হয় এ স্থলে আমাদের পার্থক্য পাঠিকাগণের মধ্যে অনেকেই ঠাকুদাদার প্রতি অসন্তুষ্ট হইয়া থাকিবেন। কিন্তু আমরা জানি, ঠাকুদাদার এই উৎকট ব্যবস্থাই ক্লককিশোরের জীবন পরিবর্তিত করিয়াছিল। ধন্য ঠাকুদাদা ! তোমারই বুদ্ধিবলে আজ আমাদের মিত্রদ্বারা চিরপরিচিত ক্লককিশোর দ্বার পরিগ্রহ পূর্বক স্বখে সংসার যাত্রা নির্বাহ করিতেছেন। কুপথশক্ত ব্যক্তিকে সংপথে আনিতে হইলে এইরূপ কৌশলই অবলম্বন করিতে হয়। অধুনা ভারতবর্ষের স্থানে স্থানে ক্লককিশোরের দ্বার অনেক নরপশু দৃষ্টিগোচর হয়। হৃৎপের বিষয় এই যে, বোধ হয় সে সকল স্থানে এমন উপযুক্ত ঠাকুদাদা নাই। থাকিলে নিশ্চয়ই উল্লিখিত দৃষ্টব্যাগ প্রদান করিয়া তাহাদিগের অন্ধচক্ষু ফুটাইয়া দিতেন।

শ্রীন্ * * * * ।

চিকিৎসা সংবাদ ।

—:—

বহুমূত্র রোগীর পথ্য ।

“স্ক্যালপেল” নামক পত্রিকায় বিখ্যাত ইণ্ডিয়ান মেডিক্যাল রিপোর্টার হইতে গৃহীত, কাশ্মীরের ডাক্তার এ. মিত্রের বহুমূত্র রোগের পথ্যাদি সম্বন্ধে একটা সুখ পাঠ্য প্রবন্ধ লিখিত হইয়াছে । আমরা ক্রমান্বয়ে বহুমূত্র রোগীর পক্ষে সাধারণ, প্রচলিত খাদ্যাদির গুণাগুণ সম্বন্ধে উল্লেখ করিতেছি :—

দুগ্ধ । আমরা জানি দুগ্ধে শ্বেতশার, শর্করা প্রভৃতি বর্তমান আছে ; কিন্তু ইহার মধ্যে শ্বেতশার সর্বাপেক্ষা বহুমূত্র রোগীর পক্ষে অপকারী, এইজন্য অনেক চিকিৎসক বহুমূত্র রোগীদিগকে একেবারে দুগ্ধ পান করিতে নিষেধ করেন, কিন্তু এ সম্বন্ধে মত ভেদ দেখিতে পাওয়া যায়, কেহ কেহ বলেন দুগ্ধ বহুমূত্র রোগীর পক্ষে বিশেষ উপকারি পরন্তু ডাঃ মিত্র বলেন যে, অল্প পরিমাণে এবং মাটা ফুলিয়া দুগ্ধ পান করিলে কিছুমাত্র ক্ষতি হয় না । ছানা বহুমূত্র রোগীরা গ্রহণ করিতে পারেন ।

খাদ্য । চাউল, বালি, ময়দা প্রভৃতিতে শ্বেতশার এবং কা হাইড্রেটের অংশ সমধিক পরিমাণে দৃষ্টিগোচর হয়, এতদ্ভিন্ন ই ক্রিয়-পরিমাণে নাইট্রোজেনের অংশও আছে । বাল্যকাল সাধারণ বহুমূত্র রোগীদিগকে অল্পের পরিবর্তে কটা দেওয়া হয়, কিন্তু রাসায়নিক বিশ্লেষণ করিয়া জানা গিয়াছে যে, কটাতেও অধিক পরিমাণে শ্বেতশার আছে । শ্বেতশার বহুমূত্র রোগে বিশেষ অনিষ্টকর, পক্ষান্তরে গ্লুটেন (Gluten) বহুমূত্র রোগের পক্ষে উপকারী, কেননা তাহাতে নাইট্রোজেনের অংশ অধিক পরিমাণে দৃষ্ট হয় । উত্তর পশ্চিম প্রদেশে বহুমূত্র রোগে কটির পরিবর্তে গমের “চোকর” ব্যবহার করা বাইতে পারে । বহুমূত্র রোগে উদর পীড়া শূন্য রাখা কৰ্ত্তব্য । সুজি কিম্বা পানি কলের শস্য চূর্ণের কটি ; বহুমূত্র রোগীর পক্ষে বিশেষ উপকারী ।

শাক সব্জি । বহুমূত্র রোগে সব্জ এবং টাটকা শাক আহার করাই প্রশস্ত, যাহাতে অল্প চিনি আছে অর্থাৎ মটর, বিটমূল, কাঁচা ডুমুর, কপি প্রভৃতি গ্রহণ করা যাইতে পারে । ফেহ-কেহ বলেন কপি, পলাণ্ডু প্রভৃতি বহুমূত্র রোগীর পক্ষে অপকারী কিন্তু ইহাতে চিনির মাত্রা না থাকাতে অপকারাশঙ্কা নাই ।

ফল । মিষ্ট ফল একেবারে পরিহার্য্য ।

মাংস । যুক্ত ও প্লীহা বাদ দিয়া অবশিষ্ট মাংস আহার করা যাইতে পারে । মৎস্য, ডিম্ব, চর্কি প্রভৃতি আহার করা নিষিদ্ধ । নহে । এতদ্ভিন্ন বহুমূত্র রোগীর পক্ষে শ্রাতঃকালে কিয়ৎ পরিমাণে দুগ্ধপান করা কর্তব্য । চা, কাকি প্রভৃতিও পান করা যাইতে পারে । কিন্তু মদ্যাদি গ্রহণ করা বহুমূত্র রোগীর পক্ষে একেবারে নিষিদ্ধ নুচি, অল্প দাউল; খিচুড়ি, ময়দার “চোকরের” রুটি প্রভৃতিও বহুমূত্র রোগীরা আহার করিতে পারেন । ঘোল পান করিলে নাকি বহুমূত্র রোগের উপকার হয় ।

* * * * *

শুক হ্যাভার্স হোয়াইটপেণ্ট্‌ ইরিসিপিলাস্‌ রোগে স্থানিক প্রয়োগ অত্যন্ত ফলপ্রসূ ।

* * * * *

শুক সোহাগা চূর্ণ, মৎস্যের গাত্রে প্রয়োগ করিয়া শুষ্ক স্থানে ৩ঃ দিন পর্য্যন্ত রাখিয়া দিলে, উহা টাটকা মৎস্যের ন্যায় থাকে ।

* * * * *

সিমলা শৈলে টাইফয়েড্‌ জ্বরের প্রাচুর্য্যাব দৃষ্টে ডাঃ কনিংহাম্‌ তদ্রূপে হ্রষিত হুঙ্ক বিক্রয় বন্ধ করিয়া দিয়াছেন ।

* * * * *

অল্পোপচারার্থে ড্রেস করিবার জন্য কাল পিন্‌ ব্যবহার করা ভাল ইহা স্বীকৃত করিচা ধরে না এবং সহজ প্রাপ্য ।

* * * * *

পেন্সন্ প্রাপ্ত, ভূতপূর্ব মেডিকেল কলেজের অধ্যাপক, সার্জন্ কালো-
নেল্ জর্জ বার্টিন্ কোটন্ এম, ডি, অক্সাং কলেজের রোগাক্রান্ত হইয়া
বিগত ১০ জুলাই ইহলীলা সম্বরণ করিয়াছেন ডাক্তার কোটের অক-
স্মাৎ মৃত্যুতে আমরা অত্যন্ত দুঃখিত হইয়াছি।

* * * * *

বারাস্তর হইতে চিকিৎসক ও সমালোচকে সরল ভৈষজ্য তত্ত্বের
উত্তরাংশ অর্থাৎ শেষভাগ প্রকাশিত হইবে।

সংগ্রহ ও মুষ্টিযোগ।

আতিস রুক্ষ। হিন্দিতে ইহাকে “আতৈচ” বলে। ইহা এক
প্রকার ক্ষুদ্র বিষাক্ত গুল্ম বিশেষ, সেই নিমিত্ত অনেকে ইহাকে
“বিষা” বলে। বর্ণ ভেদে ইহা সচরাচর শ্বেত, কৃষ্ণ ও লোহিত, এই তিন
প্রকারের দৃষ্ট হইয়া থাকে। ইহা অতিশয় তিক্ত, গন্ধশূন্য এবং সহজে
ভাঙ্গা যায়। সেইজন্য ইহার আর একটা সংস্কৃত নাম “ভঙ্গুয়া”।
ইহা পালাজর এবং সাঁবিয়াম জরের উৎকৃষ্ট ঔষধ। জরের মন্দাবস্থায়
ইহা চূর্ণ করিয়া সেবন করাইলে পুনরায় জর আশা বন্ধ হয়, এতদ্বারা
ইহা পাচক, বলকারক এবং জরঘ্ন। ইহা কাশি, কৃমি, বমনাদি রোগে
বিশেষ ফলদায়ক। জরাস্ত্রে দৌর্বল্য, নিবারণার্থেও ইহার ব্যবহার দৃষ্ট
হয়। আতিস চূর্ণ মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া সেবন করিলে কাশি জর
ও বমি নিবারণ হয়। রোগান্তে দৌর্বল্য ও পর্য্যায় জরে ইহার চূর্ণ ২-৩
রতি মাত্রায় ব্যবহার করিতে হয়।

দুধিয়া। এক প্রকার লতা, সচরাচর সাঁওতাল পরগণার পাহাড় ও
শৈল প্রদেশে দৃষ্ট হইয়া থাকে। ইহার পুত্র অনেকটা কল্মী শাকের
পত্রের স্থায়, তবে তদপেক্ষা সরু এবং মাঝে একটা শ্বেতবর্ণের রেখা
আছে, পত্রের রং কৃষ্ণবর্ণ। ইহা পত্রের আয়তন ভেদে বিবিধ, বধী
ছোটী দুধিয়া এবং বড় দুধিয়া। ইহার বাঙ্গলা কিস্বা সংস্কৃত নাম ঠিক
বলিতে পারি না, পাহাড়ীরা এই লতাকে “দুধিয়া” নামে অভিহিত
করিয়া থাকে। ইহার স্বাদ, মিষ্ট এবং দ্রব্য তিক্ত কিন্তু এক প্রকার সুগন্ধ

আছে। ইহা রক্ত সংশোধক এবং পুষ্টিকারক। অনেকটা সাগরসার কার্য্য করিয়া থাকে। ইহার মূল সিদ্ধ করিয়া মিহিরি কিম্বা শর্করা সংযোগে সেবন করিলে, বিবিধ চর্মরোগ হইতে অব্যাহতি প্রাপ্ত হওয়া যায়। ইহা বিশেষ পুষ্টিকারক—অল্প পরিমাণে ইহা সিদ্ধ করিয়া দুধের সহিত সেবন করিলে শরীরের পুষ্টি সাধন করিয়া থাকে। খোসা, চুলকনি, পাঁচড়া প্রভৃতিতে ইহা সেবন ও স্থানিক প্রয়োগে অতি শীঘ্র উপ-সমিত হয়।

অর্জুন বৃক্ষ। ইহা এক প্রকার বৃহৎ বৃক্ষ—বঙ্গদেশে পল্লিগ্রাম সমূহে দৃষ্টি গোচর হইয়া থাকে। চলিত ভাষায় ইহাকে আজন্ গাছ বলে। দেখিতে ঠিক পেয়ারা গাছের মতন, কল অনেকটা কামরাসার তায়। ইহার পত্রও অনেকটা পেয়ারা পাতার তায়, তবে অপেক্ষাকৃত কোমল এবং মৃদু। ইহা প্রান্তরে বিস্তর পরিমাণে দৃষ্টি গোচর হইয়া থাকে। ইহার বকল সচরাচর ঔষধার্থ ব্যবহৃত হয়। স্বাদ, দ্রব ও তিক্ত ও কষায় এবং ইহা কফ, পিত্ত ও তৃষ্ণা নাশক এবং হৃৎপিণ্ড, বাত, মূত্রকৃচ্ছ্র ও পাথুরী রোগে বিশেষ উপকারী। ইহার ত্বক; অস্তিত্ব ও আঘাত জনিত বেদ-নার দুধের সহিত সেবন করিলে বিশেষ উপকার দৃষ্ট হয়। এতদ্ভিন্ন ইহার ছাল চূর্ণ করিয়া দুধ সহ সেবন করিলে রক্ত পিত্ত, পুণাতন জ্বর, এবং জ্বরোগ অতি অল্প দিনের মধ্যে প্রশমিত হইয়া থাকে। কখন কখন ইহা চেলোনি জলে বাটিয়া, সর্প দ্রুত ব্যক্তিক সেবন করাইলে বিশেষ উপকার দৃষ্ট হইয়া থাকে।

আপাং বৃক্ষ। ইহা প্রান্তরে তৃণের সহিত পতিত স্থান প্রভৃ-তিতে জন্মাইয়া থাকে। ইহা দুই প্রকার, খেত এবং ঘোহিত। ইহার পত্র, মূল, বীজ প্রভৃতি বিশেষ প্রয়োজনীয়। ইহার স্বাদ অত্যন্ত তিক্ত ও কটু এবং ইহা উদরাময়, কফ, অর্শ, মূত্র পীড়া প্রভৃতি দোষ নিবারক। ইহার মূল পেষণ করিয়া মধুর সহিত সেবন করাইলে, উদরতৃণাল ও কুঁকুরের দংশন জনিত দোষ নষ্ট হয়। ইহার মূলের কুল আত্মাণে পালা জ্বর আরোগ্য হয়। ইহার শিকড়, অথবা ছালের সহিত তৈল করিয়া সেবন করাইলে শূল বেদনা উপসমিত হয়। আপাং

পত্রের রস প্রয়োগে কাটা স্থান হইতে রক্ত স্রাব শীঘ্র বন্ধ হয়।
 বৃশ্চিক দূষিত স্থানে ইহার পাতা বাটিয়া লেপন করিলে তৎক্ষণাৎ
 অগ্নি নিবারণিত হয়। ওলাউঠা রোগে ইহার সিকড় গোলমরিচের
 সহিত বাটিয়া সেবন করাইলে ভেদবমন বন্ধ হয়। অর্থাৎ পাতার রসে
 মুলার বীজ বাটিয়া লেপ দিলে স্বেদ ছুনি রোগ আরোগ্য হয়।
 আয়ুর্বেদকারগণ বলিয়া গিয়াছেন “তদেব যুক্ত ভৈষজ্যং যদা রোগায়
 কল্পতে” অর্থাৎ যাহাতে যে রোগ আরাম হয়, তাহাই সে রোগের ঔষধ,
 কথাটা খুব ঠিক। যাহা দ্বারা রোগ আরোগ্য হয়, তাহা ইংরাজিই
 হউক, আর বাঙ্গলাই হউক তাহাই সে রোগের ঔষধ। যদিও আজ
 কাল কার এই বিবিধ ঔষধ প্রাপ্তি দেশে, কোন ঔষধের মতে
 চিকিৎসা করিবে—রোগী ভাবিয়া উঠিতে পারে না। কিন্তু যদি আমরা
 ইংরাজী ও বাঙ্গলা কোন দুইটা ঔষধের মধ্যে বাঙ্গলা ঔষধের কি কোন
 বনজ বৃক্ষের শ্রেষ্ঠত্ব প্রত্যক্ষ করি, কি গাছ গাছড়ার আশ্রয় লই, তাহা
 হইলে উভয়বিধ ঔষধেরই ফল প্রত্যক্ষ করিতে পারি। গাছ গাছড়া
 ব্যবহারের একটা মহৎ সুবিধা, ব্যয়াল্পতা। পরমেশ্বর কেবল ধনির জন্য
 ঔষধ সৃষ্টি করেন নাই, তাঁহার কাছে সকল মনুষ্যই সমান, তাঁহার
 অনন্ত করুণার নিদর্শন সহজ প্রাপ্য মহদুপকারী কত শত বনজ গাছ
 গাছড়া কত শত অরণ্যে অরণ্যে জন্মগ্রহণ করিয়া নিরাশ্রয় শুকাইয়া
 যায়, কে তাহার সংখ্যা করিবে! আমরা অন্ন বুদ্ধি মানব, আমরা একটা
 সামান্ত দুর্ভাবাসের গুণ বর্ণনা করিতে পারি না। আর আমাদের দেশে
 এত উপকারী ঔষধ থাকিতে আমরা বিদেশীয় ঔষধের অরণ্যপন্ন হইতে
 যাই! বিক আমাদেব! কালের প্রলয় স্রোতে আমাদের দেশের যে
 সমস্ত বন্ধ ভানিয়া গিয়াছে, বুঝি মুষ্টিযোগ তাহার মধ্যে অন্যতম।
 আজকাল তখনকার মত আর কেহ কথায় কথায় হ' চারিটা মুষ্টি-
 যোগের উল্লেখ করিতে পারে না—আর লোকেরও তখনকার স্থায়
 মুষ্টিযোগের প্রতি একটা বন্ধ আস্থা নাই।

ভৈষজ্য তত্ত্ব—মুতন ঔষধ ।

কার ও বসা, টার অএলের সহিত চুয়াইলে “লাইসল” প্রস্তুত হয় । ইহার শুণ, পচন নিবারক । জরায়ু ও জননেত্রিয়ের বিবিধ রোগে ইহাতে উৎকৃষ্ট ফল পাওয়া গিয়াছে । সাধারণ পচন নিবারণার্থ ইহার (শতকরা তিনভাগ) লোসনে উপকার দর্শে । হাতের দুর্গন্ধ নিবারণার্থ ইহার তুল্য কিছুই নাই । ডাঃ পিঃ ইহা ব্যবহার করিয়া বিস্তর উপকার পাইরাছেন ।

বিশেষ পরীক্ষিত মুষ্টিযোগ ।

বেদনা নিবারক প্রলেপ—হিরাকশ. ২ ভাগ, অহিফেন, ৩ ধুতুরা পীতার রস ৪ ভাগ । প্রথমে হিরাকশ ঝুঁড়া করিয়া ধুতুরার রসে নিক্ষেপ করিয়া উহাতে অহিফেন চন্দনের স্মার্য বসিয়া লইতে হইবে । এই প্রলেপ প্রদাহিত স্থানে লাগাইলে বেদনার ক্রীস ও ফুলা কমিয়া যায় । কোন স্থানে পুয়োৎপত্তি সম্ভব হইলে, ধুতুরার রসে উক্ত প্রলেপের সহিত কিঞ্চিৎ (১/২ ভাগ) মুসকর মিশ্রিত করিয়া প্রলেপ দেওয়া কর্তব্য ।

পেটেন্ট ঔষধ ।

ডাক্তার রায়ের কৃত (বিশেষ পরীক্ষিত) ম্যালেরিয়া জরনাশক ঔষধ । কুইনাইন সলফাস, ৩গ্রেণ, এসিড্ সল্ফিউরিক্ ডাইলিউট্ অর্থাৎ জল-মিশ্রিত গন্ধক দ্রাবক, ৪বিন্দু ; ক্লোরাইড্ অব এমোনিয়া অর্থাৎ পরিষ্কার নিসাদল, ২১০গ্রেণ ; সলফেট্ অব্ আয়রন বা বিশুদ্ধ হিরাকস, ৩ গ্রেণ ; সলফেট্ অব্ ম্যাগ্নিশিয়া (সল্ট্) ২ ড্রাম ; টিংচার জিঞ্জার অর্থাৎ আদার আরক (অরিস্ট) ১৫২০ বিন্দু ; লাইকর আসেনিয়াই হাইড্রো-ক্লোরিকস, ১ফেঁটা ; এসিড্ কার্বলিক্, ৩ বিন্দু ; লাইকর স্ট্রিক্রিয়া, ১বিন্দু (না দিলেও চল) কর্পূর, মোরো অথবা ডিল্‌ওয়াটার অর্জ আউল পূর্ণার্থে যতটুকু আবশ্যক হয় । ১টী পরিষ্কার কাঁচের গেলাসে কুইনাইন ও এসিড্ দ্রব করিয়া পরে ১টি খলে হিরাকশ ঝুঁড়াইয়া উক্ত কুইনাইন সল্‌বের সহিত মিশ্রিতান্তর নিসাদল ও সল্ট্ (উক্ত) জলে দ্রব

করিয়া অনন্তর সমুদায় দ্রব্য একত্র মিশ্রিত করিয়া লিট্ বা ফ্রানেল্ বস্ত্র দ্বারা প্রথম ছাঁকিয়া পরে ব্লটিং বা ফিলটারিং পেপার, ফ্রানেলে বনাইয়া ছাঁকিয়া লইবে। উক্ত ঔষধ প্রস্তুতকরিবার সময় কোন প্রকার ধাতু পাত্র ব্যবহার করা উচিত নহে—কাঁচ বা প্রস্তর নির্মিত পাত্র ব্যবহারই প্রশস্ত। একটি চ্যুর আউন্স্ শিশিতে এই ঔষধ পূর্ণ করিয়া আটটি দাগ কাটিয়া দিবে। পূর্ণ বয়স্কগণ একদাগ ; বালকগণ অর্দ্ধ এবং শিশু-দিগের সিকি দাগ পর্য্যন্ত ব্যবহেয়।

ব্যবহার—ম্যালেরিয়া হইতে উৎপন্ন জ্বরে এই ঔষধ দিবসে ৩বার করিয়া জ্বর বিচ্ছেদে প্রয়োগ করা উচিত। জ্বরসত্ত্বে এবং গর্ভবতী স্ত্রীলোক ও উদরাময় গ্রস্ত রোগীর এই ঔষধ সেবন অবিধেয়।

ক্রিয়া—জ্বরঘ্ন, বিরেচক, পরিবর্তক, উত্তেজক এবং বলকারক।

গার্হস্থ্য ব্যবহার—এই ঔষধ হইতে সলকেট্ অব্ ম্যাগ্নিশিয়া এবং ক্লোরাইড্ অব্ এমোনিয়া বাদ দিয়া গর্ভবতী স্ত্রীলোক এবং উদরাময় গ্রস্ত রোগীদিগকে ব্যবহার করিতে পারা যায় পরন্তু টিংচার ওণিয়াই ১০।১৫ বিন্দু এবং ভাইনম্ ইপিকাক্ ৫ বিন্দু মিশ্রিত করিয়া উদরাময় গ্রস্ত রোগীকে প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার হইবার সম্ভব। জ্বরের সহিত কাশি থাকিলে আরও ৫ বিন্দু ভাইনম্ ইপিকাক্ (অভাবে, ভাইনম্ এণ্টিমনি) এবং টিংচার সিলি বা টিংচার সেনেগা ১৫।২০ বিন্দু উক্ত ঔষধের সহিত মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

সংক্ষিপ্ত—সমালোচনা ।

১। কৃষিক্ষেত্র প্রণেতা শ্রীযুক্তপ্রবোধ চন্দ্র দে প্রণীত “শবজিবাগ্” নামক পুস্তক খানি আমরা সমালোচনার্থে প্রাপ্ত হইয়াছি। শবজি বাগে শাক শবজির চাষ বাসের কথা লিখিত হইয়াছে। এরূপ পুস্তক কেবল যে চাষিদের আবশ্যক, তাহা নহে গৃহস্থদেরও ইহাতে অনেক কাজ দর্শিবে। পুস্তক খানি উৎকৃষ্ট হইয়াছে।

২। সংসদ—মাসিকপত্র। পত্রিকা খানি অতি যত্নের সহিত সম্পাদিত হইতেছে। অনেক প্রবন্ধই সুপাঠ্য।

শৈশব স্মৃতি প্রতি ।

আজ কতদিন পরে
 এসেছ মোদের ঘরে,
 দেখাদিতে এসেছ হেথায়;
 কত ভালবাসা স্নেহ,
 বিরাজিত অহরহঃ,
 আমাদের জীবন উষায় ।
 তোমায় আমার সখা,
 এ নহে প্রথম দেখা,
 এ নহে গো প্রথম মিলন;
 দৌহার হৃদয় মাঝে,
 নাজানি কোথায় আছে.
 শৈশবের সুদৃঢ় বন্ধন ।
 সে শৈশব খেলাতে,
 ক্ষুদ্রআশা শত শত,
 জানকি কোথায় এবে তারা;
 তোমারি ত মুখ চেয়ে,
 থাকিত তাহারা জীয়ে,
 হইত না কতু তোমাহারা ।
 আর কি তাহারা আছে,
 তারা সব মরে গেছে,
 তুমি চলে গেছ যদবধি ;
 হৃদয়ের প্রান্ততলে,
 অতীতের ধাতুকোলে,
 হইরাছে তাদের সমাধি ।

হের হৃদয়ের মাঝে.
 ওই স্মৃতি শুভ্র রাজ্যে,
 ওই সেই সমাধি মন্দির ;
 প্রাণের আলোক রেখা,
 একবার দিয়ে সখা,
 আলো কর নাশিয়া তিমির ।
 তেমার প্রাণের আলো,
 পাইয়া শোভিবে ভাল,
 যে অক্ষর উহাতে লিখিত ;
 শৈশবের যত কণা,
 ক্ষুদ্র সুখ ক্ষুদ্র ব্যথা,
 আলো পেয়ে হবে প্রফুল্লিত ।
 এসোতবে কাছে এস,
 হৃদয়ের পাশে বস,
 কেন তাহে হও সঙ্কুচিত ;
 তুমি না দেখিলে সখা,
 ম্লান হয়ে যাবে লেখা,
 রেখামাত্র রবে না অতিকত ।
 নামিয়াছ কর্ণ ক্ষেত্রে,
 উভয়ের কর্ণ সূত্রে,
 পুনঃ যদি হয়েছে মিলন ;
 তবে কেন আমাদের,
 সুখ স্মৃতি শৈশবের,
 রবেনা উজ্জল অক্ষর ।

শ্রীরসময় লাহা ।

টিকিৎসক ও সমালোচক।

মাসিক পত্র

১ম খণ্ড } ভাদ্র ও আশ্বিন, সন ১৩০২ সাল । { ৮ম ও ৯ম সংখ্যা ।

আর্য্য স্বাস্থ্য বিজ্ঞান ।

প্রথম কাণ্ড—সেকাল ও একাল ।

পূর্ব প্রকাশিতের পর ।

যদি মল পরিষ্কারের স্বতন্ত্র কোন বন্দোবস্ত বা সময় অবধারণ হইত তাহা হইলে বোধ হয় কোনও সহরে এতদূর রোগের আক্রমণ দেখা যাইত না। পিতা পিতামহ প্রভৃতি পূর্ব পুরুষগণ যে সকল পন্থা অবলম্বন করিয়া সুস্থ শরীরে, সুখ-স্বচ্ছন্দে দীর্ঘ কাল সংসার যাত্রা নির্বাহ করিয়া গিয়াছেন, তদনুসারে কার্য্যক্ষেত্রে বিচরণ করিতে পারিলে, বোধ হয় কাহারও অকাল মৃত্যুর ভয় উপস্থিত হইতে পারিত না। বিজ্ঞাতীয় শিক্ষার সঙ্গে সঙ্গে দেশ মধ্যে যতই বিলাতী সভ্যতার বিস্তার হইতেছে, হতভাগ্য ভারতবাসীগণ দিন দিন আত্মহারী হইয়া যতই স্নেহভাবাপন্ন স্নেহের অনুকরণ প্রিয় হইতেছে, মানবপালন (Municipality) আত্মশাসন (Self-Government) ইত্যাদি সভা সমিতির যতই ছড়াছড়ি দেখা যাইতেছে, ততই দেশ মধ্যে অন্নকষ্ট, জলকষ্ট, আত্মদ্রোহ, সমাজভঙ্গ, ম্যালেরিয়া, ওলাউঠা প্রভৃতির আধিক্য লক্ষিত হইতেছে। ওলাউঠা, ম্যালেরিয়া ইত্যাদি নিবারণের জন্য বর্তমান নিয়মানুসারে যতই উপায়

উদ্ভাবন করা যায়, ততই উহাদের আক্রমণ আরও প্রবল হইতে থাকে। এই সমস্ত অত্যহিতের প্রকৃত কারণ কেহ কি অনুসন্ধান করিয়া থাকেন? হতভাগ্য ভারতবাসীর জীবিতকাল ক্রমেই যে, নিতান্ত সঙ্কীর্ণ হইয়া পড়িয়াছে তাহা কি কেহ মনে করিয়া থাকেন? ধর্ম-কর্ম, স্বাস্থ্য, শান্তি-একতা এই সকলের মধ্যে পরস্পর অতি নৈকট্য সম্বন্ধ রহিয়াছে। ইহার মধ্যে একটিকে গোলযোগ উপস্থিত হইলে, সকল গুলিই ক্রমশঃ পণ্ড হইয়া যায়। সুতরাং এতৎসম্বন্ধীয় বিধি-ব্যবস্থা প্রণয়ন করিতে হইলে উচ্চবংশীয়, শিক্ষিত ও বহুদর্শী লোকের হস্তেই তাহার ভার দেওয়া কর্তব্য। এই সমুদয় গুরুতর কার্য্য, কখনও নিরুশ্রেণীর লোক দ্বারা অনুসম্পন্ন হইতে পারে না। পুরুষানুক্রমে যাহারা কুৎসিত সংসর্গে বাস করিয়া আসিতেছে—জঘন্তবৃত্তি অবলম্বন করিয়া জীবিকা নির্বাহ করিতেছে, তাহারা যদি স্নেহভাষা অধ্যয়ন করিয়া, বিশ্ববিদ্যালয়ের উচ্চ উপাধি অথবা স্নেহ রাজার সমক্ষে সমধিক খ্যাতি-প্রতিপত্তি লাভ করে তথাপি জাতিগত সহজ প্রকৃতি কখনও অতিক্রম করিতে পারে না। এই জন্যই পূর্বকালে কোনও সমাজভুক্ত লোকের প্রতি, সমাজ-সংস্থারের ভার অর্পণ করা হইত না এবং কোনও নিকৃষ্ট জাতি রোগ বিজ্ঞানে অধিকার লাভ করিয়া, ধর্মার্থ কাম-মোক্ষের মূলীভূত স্বাস্থ্য, সম্পাদনে কৃতকার্য হইতে পারিত না। জ্ঞানের সাগর, বুদ্ধির আকর, সমাজ ত্যাগী ধর্মবিরোধী তাদৃশ কার্য্যে দীক্ষিত হইতেন।

আজকাল সকলেই পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন থাকিতে, সাতিশয় আগ্রহ প্রকাশ করিয়া থাকেন। পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতাই যে, সকল জাতির স্বাস্থ্য সম্পাদনের একমাত্র কারণ তাহা আমরা কখনও অস্বীকার করিতে পারি না। কিন্তু বর্তমান পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতার মধ্যে যে কতদূর পর্য্যন্ত রহস্য নিহিত রহিয়াছে, তাহা বলিয়া শেষ করা যায় না। বাহ্য প্রকৃত পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা, আর্বাগণ যে, প্রকার নিয়মে পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন থাকিয়া অনন্তকাল পর্য্যন্ত পৃথিবী মধ্যে সর্বোপরিশ্রেষ্ঠতা লাভ করিয়া ছিলেন, বহারা শরীরের, ভিতরে বাহিরে সমান ভাবে পরিষ্কার হইতে থাকে, বাহ্যে অন্তঃকরণ ক্রমশঃ নির্মল ভাব ধারণ করে, বাহ্য জীবা-

আরও পবিত্রতা সম্পাদক, সেই প্রকার বিশুদ্ধ পরিষ্কার—পরিচ্ছন্নতার বিষয়ই এই প্রবন্ধে বিস্তৃত রূপে বর্ণনা করিব। কিন্তু প্রথমতঃ পাশ্চাত্য সভ্যতানুমেদিত পরিষ্কার ভাবেয় কথা কিঞ্চিৎ উল্লেখ করা যাইতেছে। গ্রীষ্মকালের প্রচণ্ড তাপে নগ্নদেহে অবস্থিতি করা এক প্রকার কষ্টকর। তাল বস্ত্রাদি বাজন্ না করিলে, প্রায়ই থাকিতে পারা যায় না।^{*} কিন্তু তাদৃশ অবস্থাতেও বাবুদিগকে, সভ্যতার অনুরোধে স্থূল বনাত বা তৎ সদৃশ কোন বস্ত্র নিৰ্ম্মিত কোট, প্যান্টুলেন্ ইত্যাদি পরিধান করিয়া থাকিতে হয়। শরীর হইতে পুনঃপুনঃ ঘর্ষ নিৰ্গত ও বিশুদ্ধ হইয়া এক প্রকার অভিনব পবিত্রতা সম্পাদন করে। অধুনা আবাল-বৃদ্ধ সকলের সঙ্গেই এক এক খানি রুমাল লক্ষিত হয়। কফ কাসি প্রভৃতি শরীরের মলভাগ মধ্যে মধ্যে তদ্বারা মার্জ্জনা করিয়া আবার বস্ত্রান্তরালে লুকাইয়া রাখা হয়। পরিষ্কার-পরিচ্ছন্ন জামাজোড়া প্রভৃতি বাহিরে পরিধান করিয়া, পকেটে রেদুপূর্ণ রুমাল লুকায়িত রাখা যে, কি প্রকার পবিত্র ভাব তাহা আমরা ভাল বুঝিতে পারি না। আর্য্য-দিগেরও গাত্রমার্জ্জনী ব্যবহার করিবার নিয়ম আছে। তদ্বারাও শরীরের মলাদি পরিষ্কার করিয়া জলপাত্রোপরি বা অন্ত কোনও স্থানে রাখিয়া দেওয়া হয়। তাহা কখনও বস্ত্র মধ্যে লুকাইয়া রাখা হয় না এবং সেই গাত্র মার্জ্জনী দিনের মধ্যে অন্ততঃ ৩৪ বার করিয়া ধুইয়া দেওয়া হয়। সাহেবগণ যখন কৰ্ম মন্দিরে অবস্থিতি করেন, সেই সময় মল-মূত্রাদি ত্যাগ করিতে হইলে মন্দিরস্থিত কক্ষান্তরে তাহা সম্পন্ন হইয়া থাকে। কিন্তু জলাভাবে অনেক সময় পকেটস্থিত রুমাল দ্বারাই গুহ-দ্বার প্রভৃতি মার্জ্জনা করা হয়। মূত্রত্যাগের সময় যদি কার্য্যানুরোধে তাড়াতাড়ি উঠিয়া আসিতে হয়, তবে পরিধেয় বস্ত্র কখনও শুষ্ক থাকে না, আর বাবুদের মূত্র-ত্যাগান্তে জলগ্রহণ ত আজ কাল একবারেই রহিত হইয়াছে। এই সকল কার্য্য দ্বারা যে শরীর কি প্রকার পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন থাকে, তাহা আমরা কেমন করিয়া বলিব? আমাদিগের মতে নূতন বিনামা, পরিষ্কার কাপড়, চাকচিক্যময় জামা ব্যবহার করিয়া সম্মুখস্থিত টেবিলের উপর দুই চারিটা স্থলের তোড়া

সাজাইয়া বসিলেই, তাহাকে পরিষ্কার ভাব বলা যায় না। এতদ্ভিন্ন প্রভুর পিপাসা উপস্থিত হইলে, যখন ভৃত্যকে জল আনিবার জন্ত আদেশ করা যায় তখন প্রভুত্ব ভৃত্য, বিশুদ্ধ জল সংগ্রহে কষ্ট বোধ করিয়া আপনার পদ প্রক্ষালন যোগ্য জল দ্বারাও প্রভুর পিপাসা নিবারণ করিয়া থাকেন। আবার যে সকল মহাত্মা, বেতন ভোগী পাচক ব্রাহ্মণের হস্তে আহাৰাদি করিয়া থাকেন, তাঁহাদিগকে যে কত প্রকার কুৎসিত মলসংযুক্ত দ্রব্যই উদরসাৎ করিতে হয় তাহা পাচক ব্রাহ্মণ ভিন্ন আর কেহই বলিতে পারেন না। ফলতঃ বর্তমান সভ্যতাহুরাগী মহাত্মাগণ পরিষ্কার পরিষ্কার বলিয়া যতই চীৎকার করিয়া থাকেন তাঁহাদিগকে ততই মলমূত্রাদির মধ্যে মগ্ন হইয়া থাকিতে হয়। আলোক প্রাপ্ত বাবুগণ সভ্যতার অমুরোধে পাণি-গৃহিতা পত্নিদিগকে লেখা পড়া শিক্ষা দিয়া যতই অন্ধকার হইতে আলোকে লইয়া যাইতে চেষ্টা করেন ততই তাঁহাদিগকে ভোগাবশেষ ভোগ করিয়া সর্বনাশ সত্ত্বষ্ট থাকিতে হয়। সভ্যতাবরণে সকলের চক্ষুই ক্রমশঃ আবৃত হইতেছে বলিয়া কেহই ইহাতে কিছুমাত্র দোষ মনে করেন না।

স্বপ্নের নিধি, সম্পদের আকর সুবিস্তৃত ভারতরাজ্যে ; দিন দিন যতই বৈদেশীক শিক্ষার আধিক্য লক্ষিত হইতেছে, হতভাগ্য ভারতবাসীগণ ততই আত্মবিস্মৃত হইয়া পড়িতেছেন। পৃথিবীর অপর প্রান্ত স্থিত আমেরিকাবাসী পণ্ডিতগণ অথবা সজ্জ পরাহত ইংলণ্ডবাসী বৈজ্ঞানিকগণ ভারতের নৈসর্গিক অবস্থা এবং ভীষদোৎপন্ন দ্রব্যাদির গুণাগুণ সম্বন্ধে কতদূর অভিজ্ঞতা লাভ করিয়াছেন তাহা আমরা কিছুমাত্র বলিতে পারি না। কিন্তু তাঁহারা স্ব স্ব দেশের উপযোগী যে সকল বিধি ব্যবস্থা প্রণয়ন করিয়া থাকেন, -তৎসমুদায় অবলোকন করিয়া ভারতবাসী একবারে বিস্ময়সাগরে মগ্ন হইয়া পড়েন। ভারত-ভাণ্ডারে কি আছে না আছে তাহা পর্যালোচনা করিবারও অবসর প্রাপ্ত করেন না। সুকুমার মতি বালক বালিকাগণ নিয়ত স্নেহ ভাষা অধ্যয়ন করিতে করিতে—স্নেহের শিষ্যত্ব স্বীকার করিয়া সর্বনাশ স্নেহ সহবাসে কালক্ষেপণ করিতে করিতে, যৌবনে সর্বতোভাবে স্নেহভাবাপন্ন হইয়া পড়েন।

তখন পূৰ্ব্বকল্পদিগের জ্ঞান—বিজ্ঞানের কথা—অদ্ভুত কীর্তি কলাপের কথা অথবা জন্মভূমির ভূতপূৰ্ব্ব সুখ সমৃদ্ধির কথা, তাঁহাদিগের কর্ণে বজ্রধ্বনির আশ্রয় কর্ণশব্দবলিয়া বোধ হয়। বর্তমান আৰ্য্য সম্ভানগণ স্লেচ্ছ জ্ঞানাভিमानে উন্নত হইয়া বশিষ্ঠ, বিশ্বামিত্র, গৌতম প্রভৃতি জ্ঞানীগণকে, ব্যাস, বাস্মিকৌ প্রভৃতি কবিদিগকে এবং মনু, যাজ্ঞবল্ক্য, পরাশর প্রভৃতি নীতি প্রচারকবর্গকে একবারে উপহাসে উড়াইয়া দিয়া থাকেন। পাশ্চাত্য শিক্ষাভিমानी ব্যক্তিগণ স্লেচ্ছজ্ঞানে যাহাই কেন স্থির করুন না, সংস্কৃত ভাষার হৃদয়গ্রাহিণী রচনার সহিত বৈদেশীক ভাষার তুলনা করিলেই বিলক্ষণ বুঝিতে পারা যায় যে কাহার জ্ঞান—কত অধিক। যাহা হউক এই সকল বিষয় আর অধিক বলিতে ইচ্ছা করি না। তবে সংক্ষেপতঃ এইমাত্র বলিতেছি যে বর্তমান সময়ে ইংরেজাধিকৃত বিদ্যালয় সমূহে যে প্রকার স্লেচ্ছ-জ্ঞানানুসোদিত স্বাস্থ্য-বিজ্ঞানের অধ্যাপনা হইতেছে, এইরূপ না হইয়া যদি আয়ুর্বেদোক্ত স্বাস্থ্য বিজ্ঞানের অধ্যাপনা হইত তাহা হইলে বোধ হয় ভারতবাসীগণ বাল্যকাল হইতেই বিলক্ষণ স্বঠপুট থাকিয়া সুখ স্বচ্ছন্দে দীর্ঘ জীবন লাভ করিতে পারিত।

এক্ষণে আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে স্বাস্থ্যরক্ষা সম্বন্ধে যে প্রকার ব্যবস্থাদি বর্ণিত আছে তাহাই ক্রমে ক্রমে প্রকাশ করা যাইতেছে।

(ক্রমশঃ)

শ্রী প্রসন্নচন্দ্র মৈত্রেয় কবিরাজ ।

—••—

প্রাচীন আৰ্য্য চিকিৎসা বিজ্ঞান ।

—*—

আৰ্য্য ।

প্রথমতঃ দেখা যাউক আমরা আৰ্য্যজাতি কাহাকে বলি? আৰ্য্যেরা, ভারতের আদিম নিবাসী নহেন। কথিত আছে অদূর অতীতকালে মধ্য এশিয়ায় আৰ্য্যজাতি বাস করিতেন। ক্রমে নানা কারণে সেই মূলজাতি পৃথিবীর নানা স্থানে বিস্তৃত হইল। সেই সময়ে এক দল ভারতবর্ষে আগমন

করেন, তাঁহারা ভারতবর্ষের আদিমজাতিকে পরাজিত করিয়া পঞ্জাবের স্বীয় রাজ্য স্থাপন করেন এবং দেখিতে দেখিতে সে রাজ্য সমস্ত আৰ্য্যাবর্ত এবং দাক্ষিণাত্যের কিয়দংশ পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইয়া পড়ে। আৰ্য্যজাতিরা তখন সমসাময়িক অত্যাগ্র জাতি অপেক্ষা সমধিক সভ্য ছিলেন—তাঁহাদের সভ্যতার সেই তরুণ অরুণভা দেখিয়া জগতের মুগ্ধ-নয়ন আকৃষ্ট হইয়াছিল।

বেদে ঔষধের উল্লেখ। যদিও আৰ্য্যজাতির প্রকৃত ইতিহাস প্রাপ্ত হওয়া যায় না, তথাপি তাঁহাদের ধর্ম্মপুস্তক হইতে আমরা তাঁহাদের তাৎকালিক অবস্থা কতকটা জানিতে পারি। “ঋগ্বেদে” আৰ্য্যদিগের ক্রমোন্নতির ইতিহাস কতকটা প্রাপ্ত হই। অতএব আৰ্য্যদিগের ভেষজ সম্বন্ধীয় বৃত্তান্ত জানিতে হইলে উক্ত পুস্তকের আশ্রয় গ্রহণ ভিন্ন উপায়স্বরূপ নাই। “ঋগ্বেদের” শ্লোক সকল ভিন্ন ভিন্ন সময় রচিত হইয়াছিল। প্রথম শ্লোকগুলি বোধ হয় আৰ্য্যদিগের ভারতবর্ষ প্রবেশের পূর্বেই রচিত হইয়াছিল। তাহা হইতে আমরা জানিতে পারি যে, সেই অতীতকালেও “চিকিৎসা বিজ্ঞান” তাঁহাদের দৃষ্টি আকর্ষণ করিয়াছিল।

প্রথম ঔষধ ; জল। তাঁহারা জনকেই প্রথমতঃ ঔষধরূপে ব্যবহার করিয়াছিলেন। তাঁহারা বৈদিককালে জলের যে প্রকার প্রশংসা করিয়াছেন, তাহাতে মনে হয় যে, তাঁহারা “উদক চিকিৎসা, (Hydropath) ছিলেন। আৰ্য্যেরা প্রথমে জলকে যে ঔষধরূপে গণ্য করিতেন, তাহাতে আশ্চর্য্য হইবার বিশেষ কিছুই নাই। অত্যাগ্র ঔষধ আবিষ্কারের পূর্বে, বাহা শরীরের উত্তাপ কমান্বিত, আৰ্য্যেরা তাহাকেই ঔষধরূপে গণনা করিতেন। সংস্কৃতে “ঔষধিব” মেকলি অর্থ উত্তাপ নাশক। জল; জরের অনেকটা উপশম করিত, এবং শরীরের উত্তাপ নাশ পক্ষেও বিশেষ সহায়তা করিত, এই জন্ত আদিমকলৌজ্ঞান আৰ্য্যগণ কর্তৃক একটা শ্রেষ্ঠ ঔষধরূপে বিবেচিত হইত।

সোমরস। তৎপরেই “সোমরস” আৰ্য্যদিগের একটা প্রধান ঔষধ হইয়া দাঁড়াইয়াছিল। “সোমলতা” কি প্রকারের গাছ তাহা এখনও নির্ণীত হয়

নাই। কিন্তু এটা এক প্রকার স্থির যে, “সৌম্যতা” ভারতের নিজস্ব গাছ নহে। অন্ততঃ পুরাতত্ত্ববিদ এবং উদ্ভিদতত্ত্ববিদ পণ্ডিতদিগের এইরূপ অভিমত। ইহার রস ক্লিষ্ট পরিমাণে উত্তেজক এবং মাদক গুণ বিশিষ্ট। উক্তরূপ উত্তেজক রসের প্রয়োজন শীত প্রধান দেশে অত্যন্ত অধিক এবং এই নিমিত্তই আৰ্য্যগণ কর্তৃক ইহা একটা বিশেষ উপকারী ঔষধ বলিয়া বিবেচিত হইত।

ঋগ্বেদে চিকিৎসা ব্যবসায়ের উল্লেখ। ভারতবর্ষে আৰ্য্যদিগের উপনিবেশ স্থাপনের ক্রিয়াকাল পরে, “ঋগ্বেদে” আমরা চিকিৎসা ব্যবসায়ের উল্লেখ দেখিতে পাই। সেই আৰ্য্যদিগের সহিত শত শত বৎসর ব্যাপী অনার্য্যদিগের ঘোরতর যুদ্ধই, চিকিৎসা উৎপত্তির প্রধান কারণ। এই সময়ে অর্থাৎ বৈদিককালে যোদ্ধার বিশেষ প্রয়োজন, অণ্ড এই সময়ে শত শত যোদ্ধা যুদ্ধে আহত হইতেছিল, আর্য্যেরা প্রায় সকলেই যোদ্ধা ছিলেন—তঁাহারা ভাবিতে লাগিলেন, এই সকল পীড়া, বেদনা কি কোন প্রকার দ্রব্য প্রয়োগে নিবারিত হয় না। এইকণ্ঠ চিন্তার ফলে কতকগুলি উপায় স্থির করিলেন এবং সঙ্গে সঙ্গে চিকিৎসা শাস্ত্রেরও সূত্রপাত হইল। সেই সময়ে দুইজন চিকিৎসক দেখা দিলেন, তঁাহা-দিগকে অশ্বিনীকুমার বলিত। তঁাহারা উভয়েই যমজ এবং নরক প্রকার রোগ নিবারণে সমর্থ ছিলেন। অশ্বিনীকুমারেরা দেব (আৰ্য্য) চিকিৎসক ছিলেন। ইহার পর এক স্থানে ঋগ্বেদে চিকিৎসা ব্যবসায়ের উল্লেখ আছে। আমরা দেখিতে পাই তথায় লিখিত আছে “সূর্যধরেরা ভগ্ন বিষয় অহুসন্ধান করেন—তদ্রূপ চিকিৎসকেও পীড়িতের পীড়ার অহুসন্ধান করেন।” সেই স্লোকেই আর এক স্থানে, “আমি এক জন কবি আমার পিতা চিকিৎসক” এইরূপ লিখিত আছে। কিন্তু চিকিৎসা শাস্ত্রের প্রকৃত উন্নতি হইতে আরও কিছু দিন লাগিয়াছিল। তৎপরে বিশেষ পরীক্ষা এবং সুস্ব গবেষণার দ্বারা আর্য্যেরা বহুল দ্রুত রোগের অত্যাশ্চর্য্য ঔষধাবলি নিরূপণ করিতে সমর্থ হইয়াছিলেন।

আয়ুর্বেদ ; সংস্কৃত সাহিত্যে ইহার স্থান, এবং রচনার সময়। আমরা দেখিতে পাই যে যে সময় আর্য্যেরা “চিকিৎসা

বিজ্ঞানের” হৃতপাত করেন সেই সময় “আয়ুর্বেদ” রচিত হয়। এই পুস্তক হইতে আমরা জানিতে পারি যে, আর্যেরা বিবিধ রোগ, অহাদের উৎপত্তির কারণ, এবং নিবারণোপায় আবিষ্কার করিবার জন্য তাঁহাদের অসীমজ্ঞান নিয়োজিত করিয়াছিলেন। এই সময় আর্যদিগের মনে পীড়া সঞ্চয়ী কুসংস্কারের লেশ মাত্র ছিল না। তাঁহারা পীড়া শাস্তির নিমিত্ত মন্ত্র বা দেবতার, অথবা কোন প্রাকৃতিক শক্তির আশ্রয় গ্রহণ করেন নাই। কেবল রোগের নিদান ও তাহার কারণতত্ত্ব স্থির করিয়া ঔষধ প্রভাবে রোগের প্রতিকার সাধন করিতেন। কিন্তু দুর্ভাগ্যবশতঃ তাঁহাদের শত শত বৎসরের অসীমযত্নের ফল, “আয়ুর্বেদের” অধিকাংশই কালের তিমির গর্ভে বিলুপ্ত হইয়া গিয়াছে। “আয়ুর্বেদের” প্রকৃত অর্থ “জৈবিক বিজ্ঞান।” ইহা একটা উপবেদ। সংস্কৃত শাস্ত্রসমূহ প্রধানতঃ তিন ভাগে বিভক্ত—বেদ, ব্রাহ্মণ ও পুরাণ। বৈদিককালে সংস্কৃত সাহিত্যের মধ্যে ৪ বেদ, ৬ উপবেদ এবং কতকগুলি বেদান্ত গ্রন্থ রচিত হইয়াছিল। “আয়ুর্বেদ” তখন সেই উপবেদ সমূহের মধ্যে শ্রেষ্ঠ স্থান অধিকার করিয়াছিল। অধিকাংশ হিন্দুশাস্ত্রের মতে আয়ুর্বেদ রচয়িতা ; স্বয়ং মহাদেব, কিন্তু “ঋগ্বেদে” কোথাও মহাদেবের নামান্ব পরিচীতিত হয় নাই। সম্ভবতঃ খ্রীষ্টের তিন সহস্র বৎসর পূর্বে ঋগ্বেদ রচিত হয়। এবং “মহাসংহিতার” উপবেদ সমূহ বিশেষতঃ “আয়ুর্বেদের” উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায়। “মহাসংহিতা” সম্ভবতঃ খ্রীষ্টের ১০০০ বৎসর পূর্বে রচিত হইয়াছিল। তাহা হইলেই দেখা যাইতেছে যে, “আয়ুর্বেদ” আর খ্রীষ্ট জন্মবার ১১০০ বৎসর পূর্বে রচিত হইয়াছিল।)

প্রাচীন ভারতে শব্দচ্ছেদ। বৈদিককালে আর্যেরা ভিন্ন ভিন্ন দেবতাকে বিভিন্ন প্রকার বলি প্রদান করিতেন এবং সেই সকল জীবজন্তুর ভিন্ন ভিন্নাংশ ভিন্ন ভিন্ন দেবতাকে প্রদান করিবার নিমিত্ত সম্যক ছেদিত হইত এবং এই সকল শব্দচ্ছেদের ফলস্বরূপ তাঁহারা জীবদেহের যকৃৎ, হৃদয়, পাকস্থলী, এবং আত্যন্তরিক অন্যান্য যন্ত্র সমূহ পরিজ্ঞাত হইয়াছিলেন। প্রাচীন ভারতে শব্দচ্ছেদ প্রথা প্রচলিত ছিল। চরক বলিয়া গিয়াছেন যে “চিকিৎসকের সহোত্তরগত বাহ্যিক এবং আত্যন্তরিক সর্বাংশ

এবং তাহাদের পরস্পর অবস্থান ও কার্য্য প্রণালী বিশেষরূপে জ্ঞাত হওয়া আবশ্যক"। সুশ্রুতও শবচ্ছেদের বিষয় প্রাচীন চিকিৎসা শাস্ত্রে লিঙ্গিবদ্ধ করিয়া গিয়াছেন। তিনি বলিয়াছেন যে, "যেমন বৃক্ষ সকল কর্ত্তন করিলে, তাহার আভ্যন্তরিক অংশ সকল দৃষ্টিগোচর হয়, সেইরূপ মানবদেহের ভিন্ন ভিন্নাংশ জানিবার জন্ত শবচ্ছেদ প্রয়োজন এবং চিকিৎসাশাস্ত্রে অধ্যয়নের সঙ্গে সঙ্গে শবচ্ছেদ করিলে, চিকিৎসা শাস্ত্রে বিশেষ নিপুণতা লাভ করিতে পারা যায়।" সেই স্বদূরাতীত কালে আর্য্যগণ জীবিতদিগের উপকারার্থে মৃত দেহ ছেদ করিয়া জ্ঞানার্জন করিয়াছিলেন এবং চিকিৎসা শাস্ত্রের সর্ব্ব প্রকার শ্রেষ্ঠ অংশ; শরীরতত্ত্বে অভিজ্ঞ হইয়াছিলেন। বাস্তবিক সেই ঘণাক্ষর অতীতকালে, আর্য্যদিগের দর্শনশাস্ত্রে প্রগাঢ় জ্ঞান, শবচ্ছেদ করিয়া "শরীরতত্ত্বে" জ্ঞানার্জন, সর্ব্ববিধ চিকিৎসাশাস্ত্রে বিশেষ অভিজ্ঞতা, গভীর আলোচনা, এবং রোগ নিবারণের প্রকৃষ্ট উপায় সমূহ দেখিলে বিশ্বাসিত হইতে হয়।

"যখন আর্য্যেরা বিশেষ অভিনিবেশ পূর্ব্বক বিবিধ শস্ত্র সহকারে শবচ্ছেদ করিয়া, শরীরতত্ত্বে জ্ঞানার্জন এবং চিকিৎসা বিজ্ঞানের ভিত্তি স্থাপন করিতেছিলেন, তখন জগতের অন্যান্য জাতিদিগের চিকিৎসা সম্বন্ধে কি দেখিতে পাই? তখন শব স্পর্শ করিলে "বু" দিগকে পতিত হইতে হইত এবং ইজিপ্টীয়ানদিগের মধ্যে "শরীর তত্ত্ব" এক প্রকার নীচ, অপ্পৃথ্যজাতি মধ্যে সীমাবদ্ধ ছিল, তাহারা মৃতদেহ বহু দিন পর্য্যন্ত রক্ষা করিতে পারিত" এবং তাহা হইতে অস্ত্র বাহির করিয়া ফেলিয়া দিত। তাহারা স্বজাতীয় কর্ত্তক ঈদৃশ নীচ, পতিত এবং ঘৃণিত বলিয়া বিবেচিত হইত যে, রাজার কিম্বা অন্যান্য সুন্দরী স্ত্রীলোকের শব তাহাদিগকে স্পর্শও করিতে দেওয়া হইত না। প্রাচীন গ্রীসেও "শরীরতত্ত্ব" বিশেষরূপে উন্নতি করিতে পারে নাই। এথেন্সে মৃতদেহ, শীঘ্র সমাধিস্থ করা একটা পবিত্র কৰ্ম্ম বলিয়া বিবেচিত হইত এবং এথেন্সে এতৎসম্বন্ধে তাৎকালিক প্রচলিত নিয়মও অতিশয় কঠিন ছিল শবদেহ শীঘ্র সমাধিস্থ না করিলে, বিশেষ শাস্তি ভোগ করিতে হইত। আমরা জেনফনের (Xenophon) ইতিহাস হইতে জানিতে পারি

যে, ছয় জন প্রধান সামরিক কৰ্মচারী, যুদ্ধে বিশেষরূপ জয়লাভ করিলেও, সমুদ্রবন্ধস্থ ভাসমান মৃত সৈন্যদিগকে শীঘ্র সমাধিস্থ না করার নিষিদ্ধতা হাদিগকে প্রাণদণ্ড ভোগ করিতে হইয়াছিল। “ট্রয় যুদ্ধের” সময়েও পরস্পর বিপক্ষদিগের শব, শীঘ্র সমাধিস্থ করিবার প্রথা প্রচলিত ছিল। এমিপেডিক্লিস্ (Emepedeclcs) আলমিয়ন্ (Alemeon) ডেমিক্রেটিক্ (Demecrities) এবং স্পিক্রেটস্ প্রভৃতি প্রাচীন গ্রীক চিকিৎসকেরা সকলেই নিকটে পশুপক্ষীর শবচ্ছেদ করিয়া শরীরতত্ত্বে জ্ঞান লাভ করিয়াছিলেন * ।

এই সকল বিষয় অবধারণ করিলে আমরা আৰ্য্য ও অন্যান্য জাতীয় চিকিৎসা শাস্ত্রের উন্নতি সম্বন্ধে পার্থক্য, বিশেষরূপ প্রনিধান করিতে পারি।

আৰ্য্য শরীর তত্ত্ব । প্রাচীন আৰ্য্য শরীর তত্ত্ববিদ পণ্ডিতেরা অস্থি এবং উপস্থির সংখ্যা তিন শত এবং অস্থি সংযোগস্থল দুই শত নিরূপন করিয়াছিলেন। তাঁহাদের মতে অস্থি সকল “মায়ু” দ্বারা সংযুক্ত। তাঁহারা মানব শরীর ব্যাপি মাংস পেশীর বিষয় ও পরিজ্ঞাত ছিলেন।

তাঁহারা ত্রিবিধ নাড়ীর বিষয় অবগত ছিলেন ;—প্রথম—ধমনী, বায়ু বহন করে, দ্বিতীয়—শিরা, শোণিত বহন করে, তৃতীয় (রক্ত) শ্রোত। তাঁহারা, দেহের চর্ম্মের উপর সাতটা স্তর এবং আভ্যন্তরিক নানাবিধ যন্ত্রের বিষয় উল্লেখ করিয়া গিয়াছেন।

এইস্থানে বলা আবশ্যক যে, তথাপি শরীর তত্ত্বে তাঁহাদের সম্যক জ্ঞান পরিষ্কৃত হইতে পায় নাই। যদিও প্রথমে আৰ্য্য চিকিৎসকগণের মধ্যে শবচ্ছেদ করিবার প্রথা ছিল, কিন্তু কালে ইহা বিলুপ্ত হয়। সহসা বৌদ্ধ ধর্ম্মের পরিণতি, আৰ্য্য চিকিৎসকদিগের “শরীর তত্ত্বে” জ্ঞানলাভ করিবার পক্ষে কতকটা প্রতিবন্ধক হইয়া দাঁড়াইয়াছিল। সেই “অহিংসা পরমো ধর্ম্মের” দিনে, শবচ্ছেদ করাটাও একটা পাপের মধ্যে গণ্য হইয়াছিল। কিন্তু বৌদ্ধ ধর্ম্মের সময়ে, ভারতের নানাস্থানে পীড়িত এবং দরিদ্রদিগের জন্য চিকিৎসালয় স্থাপিত এবং বৌদ্ধধর্ম্মের বিস্তারিত হইবার সঙ্গে সঙ্গে হিন্দুদিগের চিকিৎসা প্রথা নানাদেশে বিস্তৃত হইয়াছিল।

কিন্তু তাহা হইলেও বৌদ্ধ ধর্মের উন্নতির সঙ্গে সঙ্গে শবচ্ছেদ করিয়া “শরীর তত্ত্ব” শিক্ষার প্রথা অনেকাংশে হ্রাস হইল এবং আর্য্য চিকিৎসা বিজ্ঞানের এক অঙ্গ চিরকালের মত অসম্পূর্ণ রহিয়া গেল।

“চিকিৎসাতত্ত্ব” বলিয়া আর্য্যদিগের কোন একটা বিশেষ গ্রন্থ নাই এবং তাঁহাদিগের চিকিৎসা গ্রন্থ হইতে “শরীরতত্ত্ব” বিষয়ক জ্ঞানের স্পষ্ট নিদর্শন প্রাপ্ত হওয়া যায়না, তথাপি আমরা অত্যন্ত সংকুত গ্রন্থ হইতে ইহার বিষয় কতকটা অবগত হইতে পারি। যোগশাস্ত্রে “শরীর-তত্ত্ব” বিষয়ক বহুল প্রমাণ লিপিবদ্ধ রহিয়াছে এবং ইহারই শেষাংশ বাঙ্গালায় তত্ত্ব নামে প্রকাশিত হইয়াছিল। “তত্ত্বশাস্ত্র” আমাদের নিকট অনেকাংশে অপরিজ্ঞাত। এই সকল “তত্ত্বশাস্ত্র” পঠিত হইলে নিশ্চয়ই আর্য্যশরীর তত্ত্বের অনেক গুণাগুণ জনসমাজে প্রকাশিত হইবে।

“শিবসংহিতা” হইতে আমরা জানিতে পারি যে, আর্য্যেরা মস্তিষ্ক এবং “কবেরুকা মজ্জার” বিষয় অগত ছিলেন। তাঁহারা জানিতেন যে, স্নায়ু মণ্ডল এক প্রকার ষ্ঠেত এবং ধূসর পদার্থে নির্মিত। তাঁহারা কশেরুকা মজ্জাভ্যন্তরস্থ স্রোত এবং ইহার তৃতীয় ও চতুর্থ কোষের সহিত মস্তকস্থ পার্শ্বিক কোষের সংযোগ বিষয় আবিষ্কার করিয়াছিলেন। উক্ত গ্রন্থেই স্নায়ুমণ্ডলস্থ কতিপয় ক্ষীত স্থান এবং স্নায়ুগুলির বিষয় বর্ণিত আছে। তাঁহাদিগের মতে মস্তিষ্ক অনেকটা অর্দ্ধচন্দ্রাকার।

আর্য্যশরীর বিধান। আর্য্যদেহতত্ত্ববিদ পণ্ডিতদিগের মতে পঞ্চভূতে শরীর নির্মিত এবং আত্মা, শকট চালকের স্থায় মানসিক প্রবৃত্তি সকল শাসন করিয়া থাকে। তাঁহাদিগের মতে বায়ু, পিত্ত, কফ, মানব দেহের প্রধান উপাদান। ইহাদের মধ্যে কোন একটির বিকৃতি, রোগোৎপত্তির কারণ। মানবশরীরের যে অংশে কফ, পিত্ত, বায়ু প্রভৃতি কার্য্য করে, তাহা এইরূপভাবে সূত্রিতে লিখিত হইয়াছে; “যেমন চন্দ্র শৈত্য প্রদান করে এবং সৌর কিরণ, বাহা জগৎকে উত্তপ্ত এবং সজীবতা প্রদান করে এবং আকর্ষণ করিয়া লয় ও বায়ু বেরূপ ইতস্ততঃ সঞ্চালিত হয়, সেইরূপ কফ শৈত্য প্রদান করে এবং পিত্ত ইহাকে স্থায় উত্তাপের দ্বারা আকর্ষণ করিয়া লয়, আর বায়ু ইহাকে সমস্ত শরীর মধ্যে সঞ্চালিত করে।” চন্দ্র-

কের মতে ইহাদের প্রত্যেকে তিনটী করিয়া কার্য্য করে :—শারীরিক পুষ্টিমাণে হ্রাস, বৃদ্ধি এবং স্থিতি। ইহাদের স্বাভাবিক অবস্থার রক্ষা করার নামই স্বাস্থ্য এবং তাহার বিপরীত ক্রিয়ার নাম পীড়ন। ইহারা দেহের ভিন্নভিন্নাংশ অধিকার করিয়া, ভিন্ন ভিন্ন রোগ নামে খ্যাত হয় এবং বিভিন্ন প্রকার কার্য্য করে।

আর্য্যাদেহতত্ত্ববিদ পণ্ডিতেরা স্থির করিয়াছিলেন যে, সাতটী প্রধান দ্রব্য দেহযন্তিকে রক্ষা করিয়া থাকে ;—অন্নরস, শোণিত, মেদ, মাংস, অস্থি, মজ্জা এবং শুক্র। ভিন্ন আহারীয় গ্রহণ করিলে ঐ সকল শারীরিক অংশের অস্বাভাবিক পরিণতি হয়। খাদ্যদ্রব্য পরিপাক হইলে, অন্নরস উৎপন্ন হইয়া শরীরকে পোষণ করিয়া থাকে। অন্নরস লোহিতবর্ণ প্রাপ্ত হইলে তাহা হইতে রক্ত উৎপন্ন হয়। বায়ু, রক্তকে ঘনীভূত করিয়া মাংসরূপে পরিণত করে। আত্যন্তিক অগ্নিপ্রভাবে রক্তাবশিষ্ট পদার্থ মেদ হয়। শোণিত এবং মাংসের শ্রেষ্ঠাংশ সম্মিলিত হইয়া অস্থি হয়, আবার অস্থির শ্রেষ্ঠাংশ মজ্জারূপে পরিণত হয় এবং মজ্জার সহিত শোণিত মিলিত হইয়া শুক্র উৎপন্ন হয়। অন্ততঃ তাহারা এইরূপ উল্লেখ করিয়া গিয়াছেন।

পূর্বোক্ত সাতটী প্রধান দ্রব্যের বিকার আবার পৃথকভূত শারীরিক উপাদানের উৎপত্তি। যেমন অন্নরসের পরিত্যক্তাংশ স্লেমা ; শোণিতের পরিত্যক্তাংশ পিত্ত এবং মেদের পরিত্যক্তাংশ মেদ ; অস্থির পরিত্যক্তাংশ নখর এবং কেশ। তাহারা নিরূপণ করিয়াছিলেন যে, পূর্বোক্ত বায়ু পিত্ত, কফের, অস্বাভাবিক বশতই মানব স্বভাব, ভিন্ন ভিন্ন রূপ ধারণ করে। এবং সন্তানোৎপত্তির সময় পিতা মাতার দেহে, পূর্বোক্ত বাত, পিত্ত, কফের, মধ্যে যেটা প্রাধান্য লাভ করে, তাহাদিগের সন্তান ঠিক তদনুযায়ী স্বভাব প্রাপ্ত হয়। এতদ্বিধ, তাহারা স্থির করিয়াছিলেন যে, ভিন্ন ভিন্ন স্বভাবের উপর রোগের প্রভাব, ভিন্ন প্রকার এবং শরীর হইতে আত্মার তিরোধানই মৃত্যুর কারণ।

ক্রমশঃ।

শ্রীশৌরীন্দ্রমোহন গুপ্ত ।

মনুষ্য ও মনুষ্যত্ব।

১১৪ পৃষ্ঠার পর।

দীক্ষুথে—পশ্চাতে, উর্দ্ধে নিম্নে যে দিকে দৃষ্টিনিপেক্ষ করা যায়, সেই—
 দিকেই বিশ্বপ্রাণের অনুপ্রাণিত পদার্থ নেত্রগোচর হইতে থাকে ;
 কি অভুল সাগরতলে, কি রেণুময় মরুভূমে, কি নিবিড় কাননে, কি
 সৌরালোকবিভাসিত দিবাভাগে, কি গভীর তিমিরাবৃত স্থি গ্রহর
 রজনীতে, কি ধূসরাবরণা সন্ধ্যাসমাগমে, কি হাশুমুখী সিতবসনা উষার-
 ক্ষুটায় যখন যেখানে দৃষ্টি পতিত হয়, প্রকৃতি সুন্দরীর আভরণ পদার্থ
 নয়ন পথে নাচিতে থাকে। লীলা করিতে লীলাময়ের মনোসাধে যখন
 যাহা ইচ্ছা হইয়াছে ও যাহা ভাল লাগিয়াছে তখন তাহাই সৃষ্টি করিয়া
 প্রকৃতির অঙ্গলাবণ্য পরিবর্দ্ধিত ও সৌষ্টবপুষ্টি করিয়াছেন। লীলা-
 সাধন ইচ্ছায় প্রকৃতির সৃষ্টি, লীলাঙ্গ পুষ্টি করিতেই প্রকৃতির সজ্জা
 প্রকৃতিকে সাজাইবার জন্তই ভৌতিক পদার্থ।

বিদ্বন্মণ্ডলী অনুমান করিয়া থাকেন ভৌতিক পদার্থ সংকুলান
 করিতে, বাহ্য কল্পতরু নিজাঙ্গ হইতে সত্ত্বাদিগুণ তারতম্যে, ক্ষিত্যাদি
 পঞ্চভূতের অবতারণা করিয়াছেন ; পদার্থ নিৰ্ম্মাণ কৌশল কি কৌতুক-
 প্রদ,—ভূতনাথ স্বয়ং ভূত সাজিলেন, এবং স্বয়ংই ওঝা হইয়া ভূত
 নামাইলেন।

সৌখীন পুরুষের সখের ইয়ত্তা নাই, সখের ঘোরে কখন কোন্টা
 প্রীতিকর তাহা বোধগম্য হইবার নহে ; এই যাহা অতীব প্রীতিপ্রদ,
 পরক্ষণেই তাহা অতি কুৎসিৎ, অপ্রিয় পদার্থ বলিয়া ঘৃণিত ও পরিত্যক্ত
 হইল। সৌখীন পুরুষ এই বাবরি করিয়া চুল কাটিলেন, আয়না
 ধরিয়া এপার্শ্ব ওপার্শ্ব করিয়া, ফিরিয়া ঘুরিয়া, সরল ও বক্রভাবে গ্রীবা
 হেলাইয়া, দোলাইয়া প্রতিবিম্বে দেখিলেন, ঠিক বেন মদন মোহন স্তম্ভ
 স্বয়ং মদন ! পুনরায় অঙ্গযষ্টি অবলম্বন করিয়া আসিয়া উপস্থিত, মনের
 আবেগে সৌখীন পুরুষ আত্মহারা হইলেন, কিন্তু পরক্ষণেই আর ভাল
 লাগিল না, সে বেশভূষায় আপনাকে কদাকার দেখিতে লাগিলেন

সুতরাং বাব্রি ঘুচায়ে সম্মুখে কিছু লম্বা পশ্চাতে ছোট ইত্যাকার পাঁচ চুল রকমের বিলাতি পেরুর ছায় একটা কিছুতকিমাকার সাজিয়া ফেলিলেন ; এই বিশাল শ্মশ্রুজাল, প্রারম্ভের ঘননীল—ঘনাকারে বদন সুধাকর কতক আবৃত করিয়া কতই শোভা করিয়াছে, পরক্ষণেই 'দেখ আর সে বেশ নাই। শ্মশ্রু অগ্রভাগ ছাঁটা হইয়াছে, বদন চক্ৰিমা যেন ভারতবর্ষের মানচিত্র, শ্মশ্রু অগ্রভাগ কুমারিকা অন্তরীপের ছায় শোভা পাইতেছে। বজ্রাদির ত কথাই নাই, প্রতি মুহূর্তেই নূতন ভাবের নূতন বেশ ; কত ভাবে কত সাজে সাজ খোলেন তাহা গণনায় নির্দেশ করা দুষ্কর। আমাদের পরম পিতাও এই সৌধীন দলের একজন ; তাঁহারও কিছুতেই সখ মিটে না। তাঁহার অনন্তভাণ্ডারে কিছুই অভাব নাই, যখন বাহা ইচ্ছা, বাহা ক্রচির তাহাই লইয়া প্রকৃতির সজ্জায় তৎপর। কত যুগ-যুগান্তর চলিয়া গেল, তিনি সেই অন্তরালে বসিয়া সাজ প্রস্তুত করিতেছেন ও যথাস্থানে সন্নিবেশ করিতেছেন ইহাই তাঁহার লীলা, ইহাতেই তাঁহার আনন্দ, ইহাতেই তাঁহার প্রীতি। দিবা নাই, রাত্রি নাই, আহার নাই, নিদ্রা নাই নিরন্তর গিরিগুহা নদ নদী তরুলতা কীট পতঙ্গাদি আভরণে প্রকৃতিকে নিত্য নূতন সাজ পরাইয়া দিতেছেন। শিল্পচতুর অগ্রে প্রকৃতি সুন্দরীকে স্থাবরাভরণে সাজাইলেন, ইহাতে স্বভাব সুন্দরী প্রকৃতির কত শোভা হইল ; কিন্তু সৌধীনের সখ মিটিল না—আর কি দিয়া সাজাইলে আরও লাভাচ্ছটা ছড়াইয়া পড়িবে, কোন্ অঙ্গে আর কি অলঙ্কার দিবেন, কোথায় আর কি আভরণ সাজিবে—এই ভাবিতে ভাবিতে অখিলভাবভাবুক আত্মভাবে আত্মহারা হইয়া, জঙ্গমাভরণের নবাবিষ্কার করিলেন ; ক্রমে কীট পতঙ্গাদিতে প্রকৃতি অঙ্গে শোভা সম্বর্দ্ধিত হইতে লাগিল, যতই নূতন আভরণ সৃষ্টি করেন যতই নূতন সাজে সজ্জিত করেন আনন্দময়ের আনন্দ বাস্তবিক আনন্দলহরি ততই উচ্ছলিত হইয়া পড়ে। নিত্য নূতন আভরণের সৃষ্টি করিতে করিতে মানবাতরণ নিশ্চিত হইল ; উপস্থিত এই নবাতরণের পারিপাট্যেই একান্ত তৎপর ; ইহার শিল্প-বৈচিত্রে, কারুকার্যে—শিল্পিগুরু চরম উৎকর্ষ ও চরম চমৎকারিত্ব

বিধান করিয়াছেন। উপস্থিত প্রকৃতির এই শেষ সজ্জা; আর নূতন ভাবের নূতন আকারের নূতন সাজ এখনও দেখা দেয় নাই। ভগবান বোধ হয় এই অলঙ্কার পরাইয়া দিয়া কিছু তৃপ্ত হইয়াছেন, তাহাই বসিয়া বসিয়া স্নানরী প্রকৃতির শোভা নিরীক্ষণ করিতেছেন, আর অগ্নির আনন্দে আপনিই বিভোর হইয়া আছেন।

এই অপূর্ণ অলঙ্কার কোথা হইতে কি উপাদানে সৃষ্ট হইল, ইহাতে এমন চমৎকারিত্ব কি আছে, ইহাতে প্রকৃতির এতই কি অঙ্গকান্তি পুষ্ট হইয়াছে এ চিন্তা চিন্তাশীল হৃদয়ে স্বতঃ পরতঃ উদয় হয়। বিশ্ব-রাজের, বিশাল বিশ্বরাজ্যে মহুয়া এত কি অপূর্ণ পদার্থ, কি উৎকর্ষে এত উৎকর্ষবান, কোন্ হৃদয় ব্যক্তি ইহা হৃদয়ে স্থান না দিয়া অপ-সারিত করিতে পারেন। মহুয়া কি পদার্থ এবং ইহার মহুয়াত্বই বা কিসে সংস্থাপিত হয় তদ্বাষ্যেই ভাবকের অন্তরে এই ভাবনা দিব্যামিনী জাগরুক।

শিশু জননী-জঠর হইতে, ভূমিষ্ট হইলে তখন তাহার কোন জ্ঞানই থাকে না, কিন্তু পরক্ষণেই স্তন চিনিতে পারে, দুই এক দিনে দুগ্ধ চিনিতে পারে, ক্রমে দুগ্ধ পাত্র দেখিলে দুগ্ধ মনে হইতে থাকে; দুই চারি মাস অতীত হইতে হইতে পিতা-মাতা, ভ্রাতা-ভগ্নী, ঘর-দ্বার, সলিল-অনিল, প্রভৃতি নিত্যপ্রয়োজনীয় পদার্থের উপলব্ধি হয়। শিশু, দিন দিন গুরুপক্ষীয় শশিকলার গ্রায় বর্দ্ধিত হইতে হইতে গো, মেঘ, মহিষ, কুকুর, বিড়াল প্রভৃতি গ্রাম্যজন্তু, নানাবিধ চিত্র বিচিত্রিত বিহঙ্গ-মকুল, গৃহোদ্যান রোপিত লতিকা নিচয় ও বিটপি রাজির এক এক করিয়া নাম অভ্যাস করিতে করিতে তাহাদের আকার গত বৈচিত্র্য হৃদয়ঙ্গম করিয়া ফেলে; শিশুর এইরূপ জ্ঞানোন্মেষের সঙ্গে সঙ্গে “মহুয়া” নাম কর্ণকুহরে প্রতিষ্ঠিত হয়, এবং বয়োবৃদ্ধি সহকারে স্বীয় পিতা মাতার গ্রায় হস্ত পদাদি অবয়ব সম্পন্ন জীব দেখিবা মাত্র তাহাকে মহুয়া বলিয়া চিনিতে পারে। কিন্তু মহুয্যের উপকরণ কি? কি বিশিষ্ট গুণ থাকিলে জীব মহুয়া নামে অভিহিত হইতে পারে? পশু পক্ষী কীট পতঙ্গাদি ইতর প্রাণী হইতে ইহাদের কি বৈচিত্র্য দেখিতে পাওয়া

যায় ? শিশু যাহাকে মনুষ্য বলে সেই কি প্রকৃত মনুষ্য ! মনুষ্যকে সজীব—জীব নিকর হইতে বিশেষ করিবার জন্ত, কি লক্ষণ নির্দেশ করা যাইতে পারে ? ইহা এক ঘোর বিকল্পময় সমস্যা। আপত্যদৃষ্টিতে ~~নেপথ্য~~ পাই দুই হস্ত, দুই পদ, সুন্দর সুন্দর রোমাবলি সম্বলিত কোমল ও মন্থন স্বকায়ুত অঙ্গযষ্টি সমন্বিত জীবই মনুষ্য নামে অভিহিত হইয়া থাকে। মনুষ্য পদদ্বয়ে ভর দিয়া অবলীলা ক্রমে ঋজুভাবে দণ্ডায়মান, ও ইত্যন্তঃ সঞ্চরণ করে। মনুষ্য ব্যক্তস্বরে মনোভাব প্রকাশ এবং পকার ভোজন করিয়া জীবন যাত্রা নির্বাহ করে। ফলতঃ মনুষ্যের এই সংজ্ঞা। কিন্তু এই কয়েকটা বহির্লক্ষণই কি জীবকে মনুষ্য নামে অভিহিত করিতে যথেষ্ট উপযোগী ? প্রকৃত মনুষ্য পদবাচ্য হইতে কি আর অল্প কোন বিশিষ্ট গুণের আবশ্যক হয় না ? তবে কি হস্তপদাদি বহিরিঙ্গিয় বিশিষ্ট জীবই মনুষ্য ? তবে কি ব্যক্তভাষভাষী প্রাণীমাত্রই মনুষ্য সজ্ঞাবাচ্য ? এড়ও প্রভৃতি সামান্য সামান্য উদ্ভিদ এবং বটাস্থখ-তাল-গুমাল-হিস্তাল-শাল-শাল্মলি প্রভৃতি যাবতীয় প্রকাণ্ড-কাণ্ড-পত্রশাখা-সমন্বিত উদ্ভিদশ্রেণী জনসমাজে বিটপি নামে খ্যাত ! কিন্তু ইহারা সকলেই কি প্রকৃত বিটপিবাচ্য, না কিছু তারতম্য আছে ? সেইরূপ পকারভোজী, ব্যক্তভাষ ভাষী জীবমাত্রই কি মনুষ্য, না কিছু ইতর বিশেষ আছে ? চিন্তাশীল হৃদয়ে এ চিন্তা অভিনব নহে ; তত্ত্বান্বেষী—তত্ত্বই মুখ্য লক্ষ্য পদার্থ। এই প্রশ্নের যথাযথ যুক্তি ও ত্রায় সঙ্গত মীমাংসা প্রতিপাদন করে ত্রিকালজ্ঞ ঋষি মহর্ষিগণ দর্শন শাস্ত্র প্রণয়ন করিয়া গিয়াছেন। আমরা মহাত্মা আর্য ঋষিগণের চরণরেণু মস্তকে ধারণ করিয়া তদনুসৃত মার্গে অনুসরণ করিয়া, তত্ত্বপ্রণীত দর্শনশাস্ত্রের আলোচনা করিলে এই আবর্তময় সংশয়—পারাবার পারে উত্তীর্ণ হইতে পারি। ঋষিবাক্য ব্যতীত সূতন্তর লাভের কোন আশা নাই।

ক্রমশঃ।

শ্রীমুরেন্দ্রনাথ বন্দ্যোপাধ্যায় বি, এ।

জীবন-তত্ত্ব।

এই দিগন্তবিস্তৃতা অনন্তযৌবনা ধরিত্রীর যে দিকে চাহিবে, সেই দিকেই হুটী সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির পদার্থের সমাবেশ দেখিতে পাইব— এক শ্রেণী জন্মলাভ করে, বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হয়, সন্তান উৎপাদন করে— আবার কালাবসানে বিগতশ্রী—বিগতদেহ হইয়া দৃষ্টিপথ হইতে অপমৃত হয়। অপর শ্রেণী সাধারণ দৃষ্টিতে প্রায় অপরিবর্তনীয়—অনাদি—অনন্ত। এই দুই শ্রেণী যথাক্রমে, চেতন-অচেতন, প্রাণী ও জড় বা সজীব—নিজ্জীব নামে অভিহিত হইয়া থাকে।

জীব-জন্তু, লতা—গুল্ম প্রভৃতি চেতন শ্রেণীর অন্তর্গত; আর তোমার শরতের শশাক, লীলাময়ী তটিনী, মেঘম্পর্শী গিরিশৃঙ্গ প্রভৃতি অচেতন মধ্যে পরিগণিত।

কেহ কেহ বৃক্ষলতা প্রভৃতিকে চেতন পদবী প্রদান করিতে অসম্মত। কিন্তু একটু বিবেচনা করিয়া দেখিলেই বুঝা যাইবে যে, ইহাদেরও চৈতন্য আছে। ইহারাও জীবজন্তুর মত জন্মলাভ করে, বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হয়—আবার আয়ুশেষে মরিয়া যায়। ইহাদের যে অনুভব শক্তি আছে সে বিষয়েও বড় সন্দেহ নাই। লজ্জাবতী লতার স্পর্শশক্তি সর্বজনবিদিত। তিস্তিভীপত্র যে সন্ধ্যাগমে মুদিত হয় আবার নিশি-শেষে বিকাশ পায় তাহাও অনেকে প্রত্যক্ষ করিয়াছেন। আমেরিকার পতঙ্গভূক্ত বৃক্ষের বৃদ্ধান্ত আরও সন্দেহনিবারক। সুতরাং উদ্ভিদের মধ্যে চৈতন্যশক্তি পরিস্ফুট না হইলেও যে অন্তর্নিহিত, আজ কাল বিজ্ঞানের চরম উন্নতির দিনে, সে বিষয়ে কোন বিজ্ঞব্যক্তি বোধ হয় সন্দেহ করিতে পারেন না।

এখন, এই দুই সম্পূর্ণ পৃথক শ্রেণীর পদার্থরাশি মধ্যে পার্থক্যের মূলীভূত কারণ কোথায়? কোন্ অন্তর্নিহিত শক্তি প্রভাবে চেতন বর্দ্ধমান, উৎপাদনক্ষমত পরিবর্তন শীল? কিসের প্রভাবে চেতন, অচেতন হইতে বিভিন্ন? বৈজ্ঞানিকের মতে এই শক্তির নাম জীবনীশক্তি। একের জীবন আছে অপরের নাই—তাই উভয়ে এত প্রভেদ।

জীবদেহ অঙ্গের দ্বারা খণ্ড বিখণ্ড করিলে দেখা যায় যে, ইহা অস্থি, মাংস, মস্তিষ্ক, হৃদয়, ফুসফুস, পাকস্থলী প্রভৃতি নানা অংশে বিভক্ত। আবার আরও সূক্ষ্ম বিভাগ করিলে দেখিবে যে, এই সকল ভিন্ন ভিন্ন অংশও প্রত্যেক স্নায়ু, পেশী এবং সংযোজক, বহির্কোষক প্রভৃতি নানাবিধ শিরারামি সমুদ্ভূত। এই শিরা সমষ্টিকে ঝিল্লী (Tissue) কহে। এই ঝিল্লী আবার সূক্ষ্মাতিসূক্ষ্ম কোষাবলী (Cells) বিনির্মিত। সুতরাং জীবদেহ অসংখ্য কোষসমষ্টি ভিন্ন আর কিছুই নহে। এই বৃহত্তম পাঠেও অবগত হওয়া যায় যে, এই অশেষ কোষলম্ব নরদেহেরও আদি কারণ এক ইঞ্চির ১/১০ অংশ পরিমিত অতিকুদ্র আণুবীক্ষণিক কোষমাত্র। বৃক্ষলতা প্রভৃতি উদ্ভিদ সমূহও, জীবদেহের স্তায় এইরূপ সূক্ষ্ম কোষরামির সমষ্টি মাত্র।

সুতরাং জীবনতত্ত্ব ভাল করিয়া বুঝিতে গেলে এই কোষসমূহের আকৃতি প্রকৃতি এবং কার্যসম্বন্ধে বিশেষরূপে আলোচনা করা উচিত। কোষগুলি “জীবাঙ্কুর” সংযুক্ত (Protoplasm) নামক পদার্থ বিশেষে বিনির্মিত। ইহারা অত্যন্ত ক্ষুদ্রাকৃতি—আণুবীক্ষণের সাহায্য ব্যতীত দৃষ্টিগোচর হইবার নহে। সমস্ত দেহের মধ্যে যে যে পরিবর্তন হয়, ক্ষুদ্রকোষগুলিরও অত্যন্ত সময়মধ্যে ঠিক সেই সেই পরিবর্তন ঘটয়া থাকে। ইহারাও কোষান্তর হইতে উৎপন্ন হইয়া নূতন কোষ উৎপাদন করিয়া অবশেষে মরিয়া যায়। এক্ষণে দেখিতেহইবে প্রোটোপ্লাস্ম জিনিসটা কি? প্রোটোপ্লাস্ম দেখিতে আঠার মত—কখন বা অর্ধ তরল, কখন বা খুব প্রগাঢ়। জীবিত প্রোটোপ্লাস্ম অত্যন্ত অস্থির, ডিম্বের খেতাংশের স্তায় গুণযুক্ত, এবং জলের সহিত মিশিতে হয় না।

ফারেণ হীটের ১৩০° উত্তাপে ইহা জমিয়া ঘনীভূত হয়—সুতরাং কোন চেতন পদার্থের উত্তাপ ১৩০° ডিগ্রির উর্দ্ধে উঠাইলে আর তাহা জীবিত থাকিতে পারে না। রাসায়নিক বিশ্লেষণ করিয়া দেখা গিয়াছে যে, প্রোটোপ্লাস্ম কার্বল, হাইড্রোজেন, নাইট্রোজেন, অক্সিজেন এবং সালফারের রাসায়নিক সংযোগে সমুৎপন্ন।

একবার ইউরোপে এই তত্ত্ব লইয়া খুব আন্দোলন উঠিয়াছিল।

টিওয়েন্ট প্রভৃতি বৈজ্ঞানিক পণ্ডিতগণ প্রোটোপ্লাসম্ সৃষ্টি পর্য্যন্ত করিতে কৃতসংকল্প হইয়াছিলেন। তাঁহাদের ভরসা ছিল প্রোটোপ্লাসম্ হইতে ক্রমে প্রাণ পর্য্যন্ত বাহির হইতে পারিবে। তাহা হইলেই এই দুঃখ জর্জরিত—তাপক্লেশ প্রণীড়িত মর্ত্যভূমির অর্ধেক দুঃখ হঠাৎ ~~ঘুচিয়া~~ যাইবে—আর বৃদ্ধা জননীকে “নয়ননন্দন প্রিয়পুত্র শোকাতুরা” হইয়া কাঁদিতে হইবে না—আর পতিবিরহে হিন্দুপত্নীকে অনন্ত কষ্টময় বৈধবাজীবন বহিতে হইবে না, জালাযন্ত্রণা ফুরাইবে, শোকতাপ ঘুচিবে—জগতে শান্তির রাজ্য সংস্থাপিত হইবে, কিন্তু হায় সকল আশায় ছাই পড়িল—প্রোটোপ্লাসম্ হইল বটে, কিন্তু জীবন মিলিল না—অনন্ত জ্ঞানীর অপরিমেয় শক্তি ক্ষুদ্র আশালব্ধ মানবের সংকীর্ণ বুদ্ধিতে ধরা গেল না! প্রোটোপ্লাসম্, জীবনসম্বন্ধে কি কি কার্য্য করে তাহা ইহার প্রকৃতি পর্য্যালোচনা করিলেই বেশ বুঝা যায়। সমুদ্রে, পরিকৃত জলে অথবা আর্দ্র মৃত্তিকায় এমিবা (Ameeba) নামে এক প্রকার অতি ক্ষুদ্র আণুবীক্ষণিক জীব আছে। ইহার শরীর একটীমাত্র কোষনির্মিত। সুতরাং প্রোটোপ্লাসমের গুণাবলী পরীক্ষা করিবার পক্ষে ইহা বিশেষ উপযোগী। সুতরাং এমিবার প্রকৃতি পর্য্যালোচনা করিলেই প্রোটোপ্লাসমের প্রধান প্রধান গুণগুলি বেশ বুঝা যাইবে।

১। চলৎশক্তির স্বৈচ্ছাধীনতা। শক্তিসম্পন্ন অণুবীক্ষণ সহযোগে “এমিবার” শরীর পরীক্ষা করিলে প্রথমে ইহাকে একখণ্ড বিষমাকৃতি (Protoplasm) বলিয়া বোধ হয়। কিন্তু দুই এক মিনিট মনঃসংযোগে করিয়া দেখিলেই দেখা যায় যে, ইহার একদিক হইতে একটা শাখার জায় বাহির হইতেছে—ক্রমে ক্রমে সমস্ত শরীরটা এই শাখার ভিতর প্রবিষ্ট হয় ক্রমে আবার আর একটা শাখা বাহির হয়, আবার সমস্ত শরীর ইহার ভিতর প্রবেশ করে। এইরূপে সাপ বা কেঁচো যেমন বুকে হাঁটিয়া চলিয়া যায়, এমিবা ও সেইরূপে চলিতে থাকে। মনুষ্য-দেহের রক্তকণিকাও এইরূপে চলিয়া বেড়ায়।

২। অল্পভব শক্তি এবং প্রতিঘাত ক্ষমতা। এমিবার চলৎশক্তি

ইচ্ছাধীন হইলেও বাহ্যিক শক্তি প্রভাবে তাহার গতি বর্দ্ধিত বা মন্দীভূত হইতে পারে। উত্তাপ কমাইলে সময়ে সময়ে ইহার গতিরোধ হয়, আবার উত্তাপ বৃদ্ধি করিলেই ইহা সজোরে চলিতে থাকে। আবার, ~~অম্লবস্তুর~~ সংস্পর্শ, দ্রব্যচাপ, অথবা তাড়িত প্রয়োগেও ইহার চলুশক্তি উৎপন্ন না সম্বন্ধিত হইতে পারে। ইহাতেই বুঝা যায় যে, প্রোটোপ্লাসমের অম্লভবশক্তি আছে এবং এই অম্লভব শক্তিই ইহার শরীরের আকৃষ্টন ও প্রসারণে প্রকাশিত হয়।

৩। খাদ্য সংগ্রহ। (Amoeba) অতি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জীবাণুর চতুস্পার্শে ঘুরিয়া বেড়ায় এইরূপে তাহাদের মধ্য হইতে ইহার শরীরোপযোগী রস বাহির করিয়া লয় পরন্তু অপ্রয়োজনীয় অংশ পড়িয়া থাকে। এই রস হইতে ইহার দেহাংশ নির্মিত হয়। কার্য্য করিতে করিতে (Amoeba) র যে শক্তিকর হয় তাহা সে, এইরূপে পূরণ করিয়া লয়। যত দিন ক্ষয় ও নির্মাণ সমভাবে চলিতে থাকে ততদিন শরীরের ক্রোন পরিবর্তন হয় না। ক্ষয় ও সঞ্চয়াদিকো ইহার জীবনী শক্তির বথাক্রমে হ্রাস বৃদ্ধি হয় এবং কিছুকাল এই রকম চলিলে অবশেষে ইহা মরিয়া যায়।

৪। উৎপাদিকাশক্তি। এমিবার অন্তর্নিহিত প্রোটোপ্লাসম বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হইতে হইতে অবশেষে এমন অবস্থায় উপনীত হয়, যখন ইহার উৎপাদন করিবার শক্তি জন্মে। এই সময়ে ইহা আপনা হইতে দুই বা তিন খণ্ডে বিভক্ত হয়। বিভক্ত খণ্ডের প্রত্যেকেই আদিম অংশের মত গুণবিশিষ্ট হইয়া থাকে। ক্রমে তাহারা ও আবার বৃদ্ধি পায় এবং তাহারাও সময়ে আবার অপর এমিবার জন্মদাতা হইয়া উঠে। এইরূপে জীবনীশক্তি চক্রবৎ পরিবর্তিত হইতে থাকে।

ক্রমশঃ।

শ্রীযতীন্দ্রমোহন গুপ্ত। বি, এ।

বাঙ্গালীর নাটকত্ব।

বঙ্গদেশে নাটকের অবস্থা কিরূপ? আজ নৃত্যাদিক চল্লিশ বৎসরে বাঙ্গালা দেশের নাটকের কিরূপ উন্নতি হইয়াছে এবং ভবিষ্যৎ-বিকাশ সম্বন্ধে বাধা বিপত্তি উল্লেখ করিবার পূর্বে, আমাদিগকে সর্ব-প্রথমে নাটকের গুণাগুণ বর্ণনা করিলে, প্রবন্ধের উদ্দেশ্য প্রতিপন্ন করা অনেকটা সহজ হইয়া আসিবে।

প্রথমতঃ দেখা যাউক নাটক কি? নাটক কৰ্ম্মসমবায়ের গঠিত, কৰ্ম্মময় কাব্য। কৰ্ম্ম, বাদ দিলে নাটকত্বের কিছুই থাকে না,—কৰ্ম্মই নাটকের প্রধান উপাদান। কার্যক্ষেত্রের এক একটা ঘটনা সংগ্রহ পূৰ্ব্বক তাহাই আলোক ছায়া সম্পাতে উজ্জল করিয়া পাঠকদিগের সম্মুখে ধরাই নাটককারের কার্য্য এবং সমাজের ঘাত প্রতিঘাতেই নাটকের সৃষ্টি এবং বিকাশ। সাহিত্যের অঙ্গ পুষ্টি করা ব্যতীত নাটকের আরও কার্য্য আছে—সাধারণের মনের উপর নাটকের প্রভাব অত্যন্ত অধিক, প্রকৃত নাটক সমাজ যন্ত্রকে নিয়মিত করিয়া থাকে। নাটকের দ্বারা সমাজ সংস্কার হয়—সঙ্গে সঙ্গে সকলে শিক্ষালাভও করিয়া থাকে। ইহা মানব সমাজের প্রকৃতি, ইহাতে মানব সমাজের দোষ গুণ উজ্জল-রূপে প্রতিভাত হয়—পশু প্রকৃতি, এবং মানব প্রকৃতি (মনুষ্যত্ব) তুল্যরূপে মানব সমক্ষে প্রদর্শিত হইয়া থাকে। ইহাতে যেমন মানবের উচ্চতম স্বর্গীয়ভাব প্রদর্শিত হয়, সঙ্গে সঙ্গে সামাজিক অতি নীচ, কুপ্রকৃতি, নারকীয় ভাবও সুন্দররূপে প্রতিফলিত হইয়া থাকে। ইহার দ্বারা সমাজের সদগুণ সমূহ বিকশিত এবং অসদগুণ সমূহ তিরোহিত হয়। নাটক পাঠকগণের চক্ষে অঙ্গুলি প্রদান করিয়া পাপ পুণ্যের ফলাফল দেখাইয়া দেয়। একদিকে পাপের ভীষণ যন্ত্রণা, নৈরাশ্রের তীব্র ক্লেশ, অমুতাপের বৃশ্চিকদংশন, আর একদিকে পুণ্যের সুরভিপূর্ণ সুখ-মলয়-মারুত, হৃৎথের পর আনন্দ, ব্রহ্মণার পর শান্তি, সংগ্রামের পর বিরাম। এইরূপে নাটকের দ্বারা নীতিশিক্ষার উদ্দেশ্য সম্পন্ন হইয়া মানবসমাজের নৈতিক উন্নতি সাধিত হয়।

উচ্চশ্রেণীর নাটক সমূহে এই নিমিত্ত আদর্শনীতির প্রাধান্য দেখিতে পাওয়া যায়।

তারপর সমাজ সংস্কারের কথা বলিতেছিলাম। নাটক, সমাজের ~~সংস্কার~~ করিয়া তাহাতে তাহার তীব্র শর নিক্ষেপ করে, সমাজের অন্তর্য এবং অসদাচরণের বিরুদ্ধে কশাঘাত করিতে থাকে, এইরূপে দূষিত সমাজ সংশোধিত হয়। শুধু নাটক কেন, নবেল ও কবিতাতেও পূর্বোক্ত উদ্দেশ্য সিদ্ধ হইতে পারে ৮ঈশ্বর গুপ্তের কবিতা, (Pope এর Satire) তাহার প্রকৃষ্ট প্রমাণ। ডিকেন্স, ফিলডিং, স্মলেট, গোল্ডস্মিথ, রিচার্ডসন, প্রভৃতি লেখকগণ ইংলণ্ডের নৈতিকসাধনে কিরূপ সহায়তা করিয়াছিলেন, তাহা ইংরাজি সাহিত্য—ইতিহাসজ্ঞ ব্যক্তি মাত্রেই অবগত আছেন। কিন্তু এইরূপ সমাজ সংস্কারে নাটকই সর্বশ্রেষ্ঠ, আবার নাটক অপেক্ষা প্রহসন সমধিক উপযোগী। নাটক এবং প্রহসন ঠিক সমাজের মর্ষস্থলে আঘাত করে—নভেল কিম্বা কাব্য যেখানে চর্মভেদ করিতে পারে না, নাটক সেখানে মেদ-মাংস ভেদ করিয়া মর্ষে মর্ষে আঘাত করে এবং এইরূপে সমাজ সংস্কার সাধিত হয়। নাটক যেকোন মহৎগুণ সমূহে পরিপূর্ণ, প্রহসনেও তাহার অসম্ভাব নাই;—সে গুণ সমূহ না থাকিলে, প্রহসন অন্তঃসারবিহীন কেবল কতকগুলি অসংযুক্ত “ভাঁড়ামী” হইয়া পড়ে, সুতরাং তাহার কিছুমাত্র মূল্য থাকে না। “সধবার একাদশী” “বিবাহ বিভ্রাট” প্রভৃতি পূর্বোক্ত গুণসম্পন্ন, তাই উক্ত পুস্তকগুলি উৎকৃষ্ট প্রহসন বলিয়া জন সমাজে পরিচিত।

এতদ্ভিন্ন নাটকের আর একটা গুণ থাকা আবশ্যক, তাহা চরিত্র সৃষ্টি। যে নাটকে যে পরিমাণে চরিত্র বিকশিত হয়, সেই নাটক সেই পরিমাণে সাহিত্য জগতে শ্রেষ্ঠ। তাই সেক্সপীয়র ও কালিদাসের স্থান অত উচ্চে। নাটকের দ্বারা আভ্যন্তরীণ মনুষ্যচরিত্র বিকশিত হইয়া উঠে—এবং তাহাই নাটকের নাটকত্ব। চরিত্র বিকাশ বিহীন নাটকের মধ্যে, আদৌ একটা প্রাণ থাকে না, সে যেন একটা প্রাণশূন্য জড়পদার্থবৎ সাহিত্য জগতে পড়িয়া থাকে। কিন্তু কেবলমাত্র নাটকে চরিত্র রচনা করিলেই যে তাহা একটা উপাদেয় নাটক হইবে তাহা

নহে—তাহার প্রত্যেক চরিত্রের সামঞ্জস্য রক্ষা করিয়া চলিতে হইবে, তাহা যেন “শিব গড়িতে বানর” না হইয়া পড়ে। অনেককেই আজ কাল নাটকলিখিতে দেখা যায়—প্রতি বৎসর বিস্তর নাটক বাঙ্গালী সাহিত্যে জন্মগ্রহণ করে বটে, কিন্তু তাহাতে আদৌ চরিত্রের রচনা চাতুর্য্য দেখিতে পাওয়া যায় না। চরিত্র বিজ্ঞাসের ক্ষমতা অতি অল্প লোকেই আছে, এবং অতি অল্প লোকেই পূর্বোক্ত প্রতিভা নহিয়া জন্মগ্রহণ করেন।

কেবলমাত্র চরিত্র বিকাশ থাকিলেই চলিবে না, তাহার সঙ্গে আবার নাটকে গল্পের বাঁধুনি (Plot) থাকা চাই। গল্পের জমাট না থাকিলে সমস্ত নাটকটা যেন “নদগদ” করিতে থাকে,—চরিত্র বিকাশই নাটকের প্রাণ, গল্পের বাঁধুনি বা ঘটনা বিজ্ঞাস নাটকের দেহ। আবার কেবলমাত্র ঘটনাসমষ্টি সংযোগে উচ্চাঙ্গের নাটক হইতে পারে না। ঘটনা সমষ্টি নাটককে একটা দেহ দিতে পারে বটে, কিন্তু চরিত্র বিকাশ ব্যতীত কেহ তাহার দেহে প্রাণ এবং সৌন্দর্য্য দিতে পারে না। তাহা হইলেই দেখা যাইতেছে যে, উচ্চাঙ্গের নাটকের জন্ত ঘটনাসমষ্টি এবং চরিত্রবিকাশ তুল্যরূপে প্রয়োজনীয়।

নাটক লেখা নিতান্ত সহজ নহে। চরিত্র রচনা ও আগা গোড়া নাটকে ভাবের সামঞ্জস্য রাখা বড় যে সে লেখকের কৰ্ম্ম নহে। নাটকের সমস্ত দেহ ব্যাপিয়া একটা সুন্দর ভাব, একটা সুন্দর ঘটনা-শৃঙ্খলা ও কল্পনার আদ্যন্ত একটা সুমধুর প্রবাহ থাকা আবশ্যক। নাটকের জন্ত চিত্রাঙ্কনী প্রতিভা থাকাও প্রয়োজনীয়। নাটক তাৎকালিক জনসমাজের প্রতিবিম্ব স্বরূপ। ইহার এক একটা চরিত্র সমস্ত জনসমাজের এক এক অঙ্গে “ফটো”। সুতরাং সর্বসাধারণের নিকট সে চিত্র জীবন্তভাবে দেখা দেয়। পূর্বেরই বলিয়াছি যে, নাটকের আদ্যন্তে একটা সুন্দর ভাব প্রবাহিত থাকা আবশ্যক। সুন্দর সুন্দর নাটক নিচয়ে একটা ঘটনাও বুধা দেখিতে পাওয়া যায় না। তাহার প্রত্যেক কথাই যেন একটা সুন্দর নাট্যরসে অভিসিঞ্চিত। তাহার প্রত্যেক চরিত্র একটা সুন্দর শৃঙ্খলার বদ্ধ হইয়া এক একটা অঙ্গ

বিশ্লেষণ করিয়া দেখিলে মনে হয় যেন, তাহা সেই নাট্যকরই অঙ্গ প্রত্যঙ্গ । মানবচরিত্র বিজ্ঞাস, সুন্দর চিত্রাঙ্কন, ঘটনাবলীর সংযোজন, অসাধারণ প্রতিভার কার্য্য । এবং তাহাই উচ্চ অঙ্গ নাটক সৃষ্ণনের একমাত্র উপাদান ।

প্রত্যেক দেশেই সময়ে সময়ে এক একটা যুগ আসে, তা সমাজেরই হউক, ধর্ম্মের হউক, সাহিত্যেরই হউক, এক একটা যুগ আসে । আমাদের দেশে এইরূপ একটা যুগ (?)—স্রোত আসিয়াছিল । আপাততঃ বাঙ্গালার নাট্যকীয় স্রোতের কথা বলিতেছিলাম । ১০।১২ বৎসর পূর্বে বাঙ্গালায় এই নাটকের স্রোত একবার তন্ন তন্ন বেগে বহিয়াছিল—নাটক নাটক করিয়া তুমুল রব উঠিল, নাটকে নাটকে দেশ ছাইয়া ফেলিল । বর্ষে বর্ষে ছাপাখানা ; শত শত নাটক উদগীরণ করিতে লাগিল । সকলেই গ্রন্থকার । স্কুলমাষ্টার, কেরানী হইতে স্কুলবয় ও কোনেবউ পর্য্যন্ত—ক্রমে সকলেই নাটক লিখিতে আরম্ভ করিল । ঈশ্বর গুপ্তের “না টক না মিষ্টি” এবং বঙ্গদর্শনের তীব্র সমালোচনা নাটকের সে খরতর বেগ রোধ করিতে পারিল না—শেষে এমন হইল যে, নাটকের আর নাম খুঁজিয়া পাওয়া যায় না । তার পর হঠাৎ এ স্রোত থামিয়া গেল । তখন লোকে দেখিল যে, ২।৪ জন মাত্র স্রোত অতিক্রম করিয়া তীরে উত্তীর্ণ হইয়াছে, কিন্তু অধিকাংশ লেখকই বস্ত্রার জলে তৃণখণ্ডের ভায় সেই স্রোতোবেগে কোথায় ভাসিয়া গিয়াছেন । কেহবা কুলকিনারা দেখিতে না পাইয়া সেই স্রোতের জলে নিমগ্ন হইয়া গিয়াছেন ।

সেই সময় বহুসংখ্যক নাটক জন্মগ্রহণ করিয়াছিল বটে, কিন্তু ২।৪ খানি ব্যতিত তাহার অধিকাংশই “রাবিশ মাল” । তাহাতে “হায় হায় !” “মরি মরি !” “প্রাণনাথ” “কোকিলের কুহ কুহ” আছে, “জ্যোৎস্না” আছে ! “বিরহ, মিলন” আছে, “দীর্ঘশ্বাস, হাঁসি” “স্বপ্ন, যুদ্ধ” “ঝড় বৃষ্টি” সবই আছে—নাই কেবল নাটকের বাহা নাটকত্ব, তাহা বাস্তবিকই অতি অপূর্ণ জিনীস—তাহা নাটক না মিষ্টি !

এইরূপে দেখা যায় যে, বহুসংখ্যক নাটককারের মধ্যে অতি অল্প

লোকেই নাটক লিখিয়া জনসমাজে খ্যাতিলাভ করিয়াছেন এবং সেই সকল নাটক লেখকের সংখ্যা এত অল্প যে, তাহা হস্তরেখা অতিক্রম করে না। ১৭৬০ খ্রীষ্টাব্দে কবির ভারতচন্দ্র, বাঙ্গালা ভাষায় সর্বপ্রথমে “চণ্ডি” নামক নাটক প্রণয়ন করেন, তৎপরে, ১৮৫৪ খৃঃ স্বর্গীয় পণ্ডিত রামনারায়ণ তর্করত্ন মহাশয় প্রকৃত বাঙ্গালা নাটকের জন্মদান করেন। তাঁহার “কুলীনকুল সর্দার” বাঙ্গাল বঙ্গসর্বপ্রথম নাটক। তাহা সংস্কৃত বহুল এবং দুর্বোধ্য। তাহাতে নাটকীয় গুণের বিকাশও তদ্রূপ দেখিতে পাওয়া যায় না। কিন্তু তাহা হইলেও তাহা বঙ্গসাহিত্যে সর্বপ্রথম নাটক স্তরায় ঈদৃশ সংস্কৃত বহুল এবং দুর্বোধ্য হওয়া বিচিত্র নহে। তার পর তিনি আরও কয়েকখানি নাটক রচনা করেন; “রত্নাবলী” “কল্পিণী হরণ” “বেণীসংহার” “নবনাটক” বঙ্গসাহিত্য সংসারে তাঁহার মুখোজ্জ্বল কারী পুত্র। “রত্নাবলী” ও “বেণীসংহার” সংস্কৃতের অর্হুবাদ মাত্র। কিন্তু তাঁহার “নবনাটক” খানি সম্পূর্ণ তাঁহার নিজস্ব এবং তাহাতেই তাঁহার রচনানৈপুণ্যের সবিশেষ পরিচয় প্রাপ্ত হওয়া যায়। তিনি অতিশয় সুরসিক ছিলেন, এবং তাঁহার রচনা সুন্দর ও ব্যঙ্গরসায়ক। সাধারণের কাছে তিনি “নাটুকে নারায়ণ” বলিয়াই বিখ্যাত। তাঁহার পর আর একখানি নাটক প্রকাশিত হয়, তাহার নাম “বিধবা বিবাহ” বাবু উমেশচন্দ্র গুপ্ত পূর্বোক্ত নাটকের রচয়িতা, এই গ্রন্থে “বিধবা বিবাহের” পক্ষ সমর্থন চেষ্টা ভিন্ন অত্র কিছু গুণপনা দেখিতে পাওয়া যায় না। সেই হইতে নাটক লেখা একটা “ক্যাসন” হইয়া দাঁড়ায়—এবং দোকান দার হইতে উকিল, মোক্তার সকলেই নাটক লিখিতে আরম্ভ করেন। কিন্তু তন্মধ্যে প্রতিভাশালী লেখকের সংখ্যা অতি অল্প। তারপর আমাদের দীনবন্ধু ও মাইকেল মধুসূদন। তাঁহারা যে দিন বাঙ্গালার নাটক লিখিতে আরম্ভ করেন, সেই দিন হইতে বাঙ্গালায় প্রকৃত নাটকের সৃষ্টি হয়।

(ক্রমশঃ)

শ্রীশৌরীন্দ্র মোহন গুপ্ত।

* * * * *

এই সংখ্যার গ্রাহকবর্গকে ১ কর্ষা তৈবজ্য তত্ত্ব উপহার দেওয়া গেল।

হিষ্টিরিয়া ।

সংস্কৃত । গুল্ম বায়ু, মুচ্ছাগত বায়ু ।

রোগ-পরিচয় । জ্বাযু বিধানের ক্রিয়াগত নানাবিধ গোলযোগ হেতু ভ্রান্ত (মিথ্যা) রোগের স্বরূপ ইহাতে প্রকাশ হয় । ইহা বিধান-গত রোগ নহে । ইহা প্রায়ই নিশ্চয় আরোগ্য হয় । তবে ইহার স্থায়িকালের নিশ্চয়তা নাই । আমরা ইহাকে “ব্যাধি মরীচিকা” কিম্বা “ব্যাধি দর্পণ” বলিয়া থাকি ; কারণ জগতে যে কোন ব্যাধি আছে তাহাদের প্রায় রোগেরই “অনুকৃতি-স্বরূপ” হিষ্টিরিয়া রোগে দেখা যায় । কিঁকিঁ ধরা, বেদনা, পক্ষাবাত, আক্ষেপ, কন্ভালশন্, হৃৎপিণ্ডের প্যাল্পিটেশন্, প্রস্রাব বন্ধ, এবং অন্যান্য নানাবিধ অসুখ-ভাবে এই পীড়ার লক্ষণরূপে প্রকাশ পায় । এই অসুখ যাহার একবার হয় তাহার অনেকবার হইতে দেখা যায় ; এই রোগের রোগীকে হিষ্টিরিকেল রোগীবলে । ইহাতে মানসিক গোলযোগ সর্বপ্রধান ; অনেক সময় এই রোগ হইতে প্যারালিসিস্ কিংবা আক্ষেপ উপস্থিত হইলে রোগিনী ইচ্ছা সত্ত্বেও তাহার প্যারালিসিস্মুক্ত অঙ্গ চালনা করিতে পারে না । আবার এই রোগ হঠাৎ বা আস্তে আস্তে আপনি আরোগ্য হইয়া যায় । অনেক সময় গ্যালভেনিক্ ব্যাটারি, নানাবিধ ভয়, রাগ, তাড়না প্রয়োগে ফল পাওয়া যায় বটে কিন্তু তাহা বিশেষ সন্তোষকর নহে । অনেক সময় উপদেশ ও সাহস ইহাতে ফল প্রদ ।

গ্রীক মূলক, ইউটেরাস্ (জরায়ু) শব্দ হইতে হিষ্টিরিয়া শব্দের সৃষ্টি । কারণ, বিশ্বাস এই যে, জরায়ুর গোলযোগ হেতু হিষ্টিরিয়া রোগ জন্মে । এমন কি পূর্বে লোকের ধারণা ছিল যে, জরায়ু শরীরের স্থানে স্থানে চলিয়া বেড়ায় এবং তাহাতেই এই রোগের উৎপত্তি হয় । যদিচ অনেক সময় পূর্ণ যুবতী ও যৌবনের প্রারম্ভ প্রাপ্তা বালিকাদিগের এই রোগ অধিকতর হইতে দেখা যায় তথাপি ইহা যে সম্পূর্ণ কামেচ্ছা-উদ্ভূত পীড়া তাহা আমরা সকল সময় স্বীকার করিতে পারি না । এই পীড়া যুবক ও পূর্ণ বয়স্ক পুরুষদিগেরও হইতে দেখা যায় । ইহা

নিদান তৎ এখনও ভিম্বিরাচ্ছত । পূর্বে পল্লীগ্রামে এই রোগ হইলে “ভূতে পাউরাচে” বলিয়া রোগিনীকে ওষাগণ অবৈধ কষ্ট দিত ও আহারাদি কুরিত ।

কারিণতত্ত্ব ।—এই পীড়া অধিকাংশ স্থলে ১৫ হইতে ৫০ বৎসর বয়স্ক স্ত্রীলোকদিগের মধ্যেই দেখা যায় । হিষ্টিরিয়া রোগগ্রস্ত বংশোদ্ভূতা অনেকরই এই পীড়া হইতে দেখা যায় । উন্মাদ ও অত্যন্ত সুর্য্য-পায়ীদিগের সম্ভান সম্ভতিদিগের মধ্যে এই পীড়া জন্মিয়া থাকে । হিষ্টিরিয়া রোগী দর্শন, হিষ্টিরিয়া রোগীর সংসর্গ হেতুও এই রোগ জন্মিতে পারে । সর্বদা সামান্য অশুখেও অতীব সহানুভূতি প্রকাশে রোগ উৎপন্ন হইতে পারে । (ক্রমশঃ ।)

শ্রীচন্দ্রশেখর কালি ।

এল, এম, এস ।

সংগ্রহ ও মুষ্টিযোগ ।

আজ আমরা গুটিকতক পরিচিত মুষ্টিযোগের উল্লেখ করিব, পাঠকগণ তাহা স্ব স্ব গৃহে ব্যবহার করিয়া দেখিলে নিশ্চয়ই ফল প্রাপ্ত হইবেন ।

বৃশ্চিকদংশন । আত্মের কশী একপোয়া, একপোয়া জলে কিছু দিন ভিজাইয়া রাখিয়া পরে ছাঁকিয়া সেই জল বোতলে পূরিয়া রাখিবে বিছা বোলতা ভিম্বকল প্রভৃতি দংশন করিলে ঐ জল দ্রষ্টে স্থানে ১০।২০ ফোঁটা দিলে অচিরাতঃ জ্বালা নিবারণ হয় । কিম্বা যখন দেখিবে যে, বৃশ্চিক দংশনে অতিশয় যন্ত্রনা হইতেছে, এবং বেদনা ও সত্ত্বনা ২।৩ দিন পর্য্যন্ত রহিয়াছে তখন “কুদ্র মূনে” নামক তৃণ, দ্রুষ্টে স্থানে ঘষিয়া দিলে যন্ত্রণা উপশমিত হয় । কুদ্র মূনে—অতি কুদ্র জাতীয় শাক, সর্বত্রই পাওয়া যায় এবং অনেকে পাক করিয়া শাকের তায় আহার করিয়া থাকে ।

অতিশার । সজিনার পাতা জলে সিদ্ধ করিয়া ঐ জল অল্প গরম থাকিতে থাকিতে আধপোয়া আন্দাজ প্রত্যহ দুইবার খাইলে আমাশয় আরোগ্য হয় । কাঁচা আম ভাতের আমাশয়ের পক্ষে উপকারি । কিম্বা রাখাল ছিটকি গাছের পাতা ৫।৬ টা গোলমরিচের সঙ্গে বাটির লোহ পাত্রে গরম করিয়া সেবন করিলে অচিরে আমাশয় গীড়ার উপশম হয় । সেই সঙ্গে রোগীর পথ্যের সহিত ডালিম পাতা,

স্বতে ভাজিয়া খাইতে দিলেও বিশেষ উপকার দর্শে। বেলপোড়া আমাশয়ের পক্ষে যে বিরূপ উপকারী তাহা অনেকে জ্ঞাত আছেন।

সর্দি-কাশী। শুকনা বেলপাতার গুড়া মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া, তাহার বড়ি তৈয়ার করিয়া প্রত্যহ একটী করিয়া বড়ি মুখে রাখিলে কাশী আরোগ্য হয়। কিম্বা লবঙ্গ, পিপুল জ্বর-ফল, বংশলোচন, গুলফের সস্ব, জষ্টিমধু, বহেড়া প্রত্যেক এক এক তোলা, কাল মরিচ পাঁচতোলা, শুষ্ক আট তোলা এবং মিছিরি একপোয়া সমুদায় কুটিয়া কাপড়ে ছাঁকিয়া শিশিতে করিয়া রাখিবে। যে সময়ে কাশির বেগ হইবে সেই সময়ে ৪।৫ রতি এই ঔষধ খাইবে, তাহাতে অনেকটা কাশির শাস্তি হয়। প্রথম প্রথম সর্দি হইলে “কুমারীকা” লতার, শিকড় ২।৩ টা গোল মরিচের সহিত বাটিয়া খাইতে দিলে কিম্বা হরিদ্রা গুড়া ও আদা বাটিয়া তাহার বড়ি প্রত্যহ সকালে ও বৈকালে সেবন করিলে বিশেষ উপকার দৃষ্ট হইয়া থাকে। জলকাশি হইলে, আদা, গোল গোল করিয়া কাটিয়া সৈন্ধব লবণ মাখাইয়া জলস্ত সলিতার পুড়াইয়া সেবন করিবে। ২।৩ দিন এরূপ করিলে কাশীর শাস্তি হইবে। সর্দিতে গলায় যদি বেদনা হয় তাহা হইলে তাম্বুল পত্র, সুরিবা তৈল গরম করিয়া লাগাইবে। কাশী যদি হাঁপানির মত হয় তবে, শ্বেত আকন্দের পাতায় সরিসার তৈল গরম করিয়া রোগীর গলায় মালিন করিবে। শিশুদিগের কাশি হইলে ময়ূরের পুচ্ছ ভস্ম করিয়া মধু দিয়া মাড়িয়া খাওয়াইলে কাশী আরাম হয়। যদি সর্দি গলায় বসিয়া যায় এবং অনেকটা হাঁপানির মতন দেখা যায় তাহা হইলে পূর্বোক্ত আকন্দ পাতায় তৈল গরম করিয়া গলায় লাগাইয়া দিলে হয়। একটা মাটির গামলায় আগুন রাখিয়া তাহাতে আকন্দের পাতা তৈল দিয়া রাখিলে তৈল উত্তপ্ত হয়, ঐ গরম তৈল গলায় লাগাইলে বিশেষ আরাম বোধ হয়। এইরূপ কিছুকণ সেক দিলে হাঁপানির কষ্ট দূর হয়।

ছুলি। ছুলি এক প্রকার চর্ম রোগ, ইহা শরীরকে বিবর্ণ ও কদাকার করিয়া তুলে। ছুলি হইলে আশ্চর্যাওয়ার বীজ, জলদ্বার চন্দনের সত্তি বাটিয়া প্রলেপ দিলে অতি শীঘ্র ছুলি আরোগ্য হয়। কিম্বা হলুদের ফলের তিতর যে এক প্রকার তরল পদার্থ থাকে, তাহাতে চন্দন ঘর্ষিয়া ঐ চন্দন মাখে লেপন করিলে ছুলি আরোগ্য হয়।

চিকিৎসা সংবাদ।

নাসিকার। এই পীড়া তারৎবর্ষের নানা স্থানে দৃষ্ট হয়, তবে বাংলাদেশে ইহার প্রভাবটা কিছু বেশী। এ সম্বন্ধে একটি প্রবন্ধ ডাঃ ফাণ্ডাভিৎ কৰ্ত্তৃক মেডিক্যাল কংগ্রেসে পঠিত হয়, সম্প্রতি তাহা “মেডিক্যাল রিপোর্টারে” প্রকাশিত হইয়াছে। তিনি বলেন যোগটা এদেশে বড় সাধারণ, অথচ অনেকটা অজ্ঞাত। এদেশের কৃষি-রাষেরা এই জ্বরের সম্বন্ধে সম্যক অবগত আছেন এবং আয়ুর্বেদ শাস্ত্রেও ইহার বিশেষ উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায়। কিন্তু ডাক্তারেরা প্রায়ই এই জ্বর সম্বন্ধে ভুল করিয়া থাকেন—তাঁহারা রোগটাই আদর্শে ভাল করিয়া চিনিতে পাবেন না। নাসিকার অভ্যন্তরে একটি লোহিত গুটিকার জ্বর দেখা যায় এবং তার সঙ্গে বেশ জ্বর হয়। তাহাতে অনেক ডাক্তার মনে করেন যে, ইহা বুঝি মস্তকের কোন স্নায়বিক পীড়া হইতে উৎপন্ন। আবার কেহ কেহ মনে করেন যে, মস্তকে স্লেয়া বসিয়া ঐক্য হয়। জ্বরের সাধারণ লক্ষণ সমূহ দৃষ্ট হয়, সেই সঙ্গে সঙ্গ শিরঃপীড়া, পৃষ্ঠে, গলদেশ ও স্বন্ধে বেদনা অনুভূত হয়। মুখমণ্ডল স্বল্প পরিমাণে ভার্ভার হয়। এই সকল লক্ষণ সচরাচর তিন দিন হইতে পাঁচ দিন পর্যন্ত থাকে, তার পর আপনাপনি কমিয়া আইসে—এবং সেই সঙ্গে সঙ্গে নাসাও চুপসাইয়া যায়। কিন্তু কখন কখন বিপরীত ফল দৃষ্টিগোচর হয়—নহনা ফুলাকমিয়া গিয়া জ্বর বেশী হয়, প্রলাপ এবং অপরাপর হর্লক্ষণ সকল প্রকাশ পাইয়া বৃদ্ধি হয়।

লক্ষণ। যদিও নাসিকার ভিতর অল্প ক্ষীত হয়, তথাপি তাহাতে বেদনা প্রায়ই থাকে না, সুতরাং রোগীরা চিকিৎসকের কাছে সে বিষয়ের উল্লেখ না করিয়া, কেবল শিরঃপীড়া, জ্বর, শরীরের বেদনা প্রভৃতির উল্লেখ করে, এবং চিকিৎসকও সামান্য জ্বরের ন্যায় নাসা জ্বরের চিকিৎসা করেন, কিন্তু পূর্কোক্ত লক্ষণ সকল দেখিয়া, রোগীর নাসিকার ভিতর দৃষ্টিপাত করিলে প্রকৃত রোগ চিনিতে পারা যায়। ইহা স্ত্রী—পুরুষ সকলেরই হইতে পারে—কিন্তু স্ত্রীলোকদিগের ইহা অতি অল্প পরিমাণে হয় এবং পুরুষদেরও ১৩। ১৪ বৎসরের পূর্কো জ্বারই হয় না। এবং শিশুদিগের ইহা একেবারেই হয় না। লক্ষণ বৎসরের পর এ রোগের আর আশঙ্কা থাকে না। বৈশাখ এবং ভাদ্র মাসে এ রোগের প্রাদুর্ভাব বড় বেশী এবং শীতকালে এ রোগ প্রায়ই দেখা যায় না। এই জ্বরের উৎপত্তি সম্বন্ধে বড় মতভেদ দৃষ্টিগোচর হয়।—

কেহ কেহ বলেন, জ্বর হইতেই ইহার উৎপত্তি, কেহ বলেন লিভারের দ্বিক্রিয়াই ইহার কারণ, আবার কেহ-কেহ বলেন ম্যালেরিয়া হইতেই ইহা উৎপন্ন হইয়া থাকে, এবং এইরূপ স্থির করিয়া ঐ রোগে কুইনাইন প্রদান করেন, কিন্তু উহাতে কোন উপকারই হয় না। অনেকে বলেন, যখন ম্যালেরিয়া—প্রধান স্থানে ইহার উৎপত্তি, তখন ম্যালেরিয়াই ইহার প্রধান কারণ বলিতে হইবে। কিন্তু ডাঃ ফার্মা-গিউজ বলেন যে, এমন অনেক স্থানে ইহা দৃষ্টিগোচর হয়, যেখানে অসদৌ ম্যালেরিয়া নাই। আসেনিকে এই রোগের কোন উপকারই হয় না।

চিকিৎসা। পূর্বেই বলিয়াছি যে, কুইনাইন কিম্বা আসে-নিকে এ রোগের বড় একটা কিছু উপশম হয় না। অতিশয় দ্বারা গলদেশ, পৃষ্ঠ প্রভৃতির বেদনার অনেকটা উপশম হয়। তিনি এই রোগে “টার্টার এমেটিক্” ব্যবহার করিয়া বিশেষ ফল প্রাপ্ত হইয়াছেন। এই রোগের সাধারণ চিকিৎসা—যেমন আমাদের দেশে প্রচলিত আছে—ছুঁচ দিয়া নাসা গালিয়া দেওয়া, তাহাতে খানিকটা স্রব্ত পড়িয়া অতি শীঘ্র যন্ত্রণার লাঘব হয় কিন্তু পুনঃ পুনঃ ঐরূপ করা ভাল নহে, এবং নিরাপদও নহে। আকন্দবৃক্ষের রস নাসিকার শিথায় মর্দন করিলেও বিশেষ ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়। তিনি বলেন নাসারোগে আমার চিকিৎসা—কোন প্রকার বিরেচক ঔষধ প্রদান এবং দিবসে ২৩ বার করিয়া নাসিকার উপরিভাগে শীতল কিম্বা বরফের জল ইন্ডেক্ট করা। এইরূপ চিকিৎসায় বিশেষ ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়। ৩৮ দিনের মধ্যে উক্ত রোগ কমিয়া যায়। তিনি বলেন যে তাঁহার অধীনে কয়েকজন রোগীর নাসাজ্বর হইয়া ক্রমে অতিরিক্ত জ্বর, প্রলাপ এবং বিকার হইয়াছিল।

* * * * *

দশনে
পার্মাংগেনেট
অব্ পটাস্

} ক্ষিপ্ত কুকুর, শৃগাল প্রভৃতি দংশনে “হাইড্রো-ফোরিয়া” হইতে কি করিয়া অব্যাহতি প্রাপ্ত হওয়া যায়, তৎসম্বন্ধে ডাঃ মরিশন্ “ম্যাডিক্যাল রেকর্ড” নামক পত্রিকার একটা প্রবন্ধ লিখিয়াছেন। তিনি বলেন যে, পার্মাংগেনেট অব্ পটাস্ ব্যবহার করিয়া গত সপ্তদশবর্ষ তিনি বিশেষ ফল প্রাপ্ত হইয়াছেন। তাঁহার সমীপে যে সকল রোগী আসিয়াছিল, তাঁহাদের সংখ্যা সর্বশুদ্ধ বিংশজন—৯ জন ক্ষিপ্ত কুকুর এবং ১১ জন ক্ষিপ্ত শৃগাল কর্তৃক দংশিত হইয়াছিল। তদ্ব্যতীত আর

অষ্টাদশ জন রোগী সম্পূর্ণ আৰোগ্য লাভ করিয়াছিল। সেই সকল মতে
ইপার্ম্যাংগেনেট অব পটাস নলিউন প্ররোগ করা হইয়াছিল। হাইপোডা-
মিক রূপে পিচকারী প্ররোগ করিলেও বিশেষ উপকার হয়।

আশা।

সাগরের কূলে • দুটি আঁখি খুলে
আছিরে বসিয়ে প্রাণে আশা বেঁধে
কত কলস্বিনী করি কল ধ্বনি
প্রাণ শঁপিয়ে হায়! আকুল কৈদে॥
আকুল তরঙ্গ যেন ছাড়ি সঙ্গ
ডুবিছে অনন্ত সাগর তলে।
সুনীর আকাশে গ্রহতারা ভাবে
হাসিয়া চন্দ্রমা খেলিছে জলে॥
বাহার আশায় এ ভব ভেলার
ভাষিয়ে ভাষিয়ে উধাও প্রাণ।
• কইত এখন না আসে সেজন
কতযুগ গেল নহিরে সন্ধান॥

কতকাল আর আশায় তাহার
যাপিব গুণিয়া সাগরের ঢেউ।
ধল কলস্বিনী। মধুর নাদিনী
ভাষিয়ে এ পথে গিয়েছে কি কেউ?
বল কাদস্বিনী! প্রলয় কারিনী
স্বরগের পথ করেছে সে আলো!
বল সদাগতি! অকপট মতি
বিশ্বমাতা কোড়ে সেত আছে ভাল?
যাও অশ্রুজল! • সাগরের তল
যে অনন্ত স্রোতে ভেসে গেছে আশা
গিয়া তার পাশে নয়ন সকাশে
কাঁদিরে জানায়োমোর ভালবাসা॥

শ্রীউপেন্দ্রনাথ ঘোষ॥

পেটেন্ট ঔষধ।

গ্রীমন্ট সিরাপ্ বা সিরাপ্ অব হাইপোফস্ফাইট অব লাইম।
(প্রস্তুত প্রণালী, সরল ভৈষজ্য-তত্ত্বের ১১৪ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য) কামাইন্ দ্বারা
রং করিয়া গ্রিমন্ট সিরাপ্ বিক্রয় হয়। গ্রিমন্ট—সিরাপের ক্রিয়াদি
ক্যালসিয়াই হাইপোফস্ফিসের দ্বারা। সিরাপ্ ক্যালসিয়াই হাইপোফস্ফিস্
সচরাচর ১ ড্রাম অর্থাৎ ৬০ ফোঁটা মাত্রার সকালে ও সন্ধ্যার সময়
প্ররোগ করিতে হয়। কিন্তু ক্রমশঃ মাত্রাবৃদ্ধি না করিলে পূর্ববৎ উপকার
পাওয়া যায় না। অল্প অল্প করিয়া ৪ ড্রাম পর্যন্ত প্ররোগ করিতে
পারা যায়। সর্দি, কাশিতে গ্রিমন্ট সিরাপ্ ব্যবহৃত হয়। কঙ্কমসন
রোগে ইহা ব্যবহার করিলে বিশেষ উপকার সম্ভব। স্তাশির উগ্রতা
হ্রাস, নিশা ঘর্ষ নিবারণ এবং শরীরে বলান হইতে পারে।

আমাদের নিবেদনকার্ত্তিকের সমালোচক অগ্রহারণে প্রকাশিত হইবে।

প্রত্যেক সহযোগীর নিকটেই চিকিৎসক ও সমালোচক পূর্বাগর
প্রেরিত হইতেছে। বাহারা এ পর্যন্ত সমালোচকের সমালোচনা

করেন নাই আশা করি এই সংখ্যা দৃষ্টে তাঁহারা বিনিময়েও কিকিৎ সমালোচনা প্রকাশ করিয়া আমাদেরকে উৎসাহিত করিবেন ।

সংক্ষিপ্ত সমালোচনা ।

১। বিক্রমপুর। লোহজ্জ্বল হইতে এই পত্রিকাখানি সুনিয়মিতরূপে প্রকাশিত হইতেছে। অনেক নূতন সংবাদও ইহাতে থাকে। সম্প্রতি তত্ত্ব্য কোন ডাক্তার জন্মক জ্বীলোককে কক্কুটের জুস্ ঔষধার্থে ব্যবহার করার, তাহাকে “একঘরে” করা হইয়াছে। আমরা ইহাতে অত্যন্ত দুঃখীত হইলাম যে, বিক্রমপুর বাসীগণ বিনাদোষে ১জন নীরিহ ব্যক্তিকে একঘরে করিয়াছেন। আশা করি “ঔষধার্থে সুরা পান কণাটা স্মরণ করিয়া বিক্রমপুর বাসীগণ স্ব স্ব ভ্রম সংশোধন পূর্বক চিকিৎসক মহাশয়কে পুনরায় সমাজে গ্রহণ করিবেন।

২। আমরা সন্তুষ্ট হইয়া প্রকাশ করিতেছি যে, বাবু শম্ভুচন্দ্র ঘোষের উদ্যোগে ১৭ নং হরিমোহন বস্তুর মেনে একটি সার্বজনিক বিবাহ সংস্থাপন ও পারিবারিক নৃতি ভাণ্ডার স্থাপিত হইয়াছে। গত বৎসর ১৩ জন মেস্বর ভাণ্ডার হইতে বিশেষ সাগাৰ্য্য পাইয়াছেন, ক্রমশঃ এই ভাণ্ডারের উন্নতি দেখিয়া আমরা অত্যন্ত প্রীত হইয়াছি।

৩। এডুকেশন্ গেজেট—হুগলী হইতে এই সাপ্তাহিক পত্রিকাখানি শিক্ষা, কৃষি, ও সাহিত্যাদি বিবিধ বিষয়ক প্রবন্ধ সহ প্রকাশিত হইয়া থাকে। বিজ্ঞানসম্বন্ধেও ২। ১ টি প্রবন্ধ দেখিতে পাই কিন্তু তাহা বিশেষ যুক্তি ও শিক্ষা প্রদ নহে।

৪। চুচুড়া বার্তাবহ। চুচুড়া হইতে প্রকাশিত হয়। পত্রিকাখানি ক্রমোন্নতি পথে অগ্রসর হইতেছে দেখিয়া সুখী হইলাম।

আয়ুর্বেদীয় ধাত্তবিদ্যা—কবিরাজ শ্রীযুক্ত প্রমত্তচন্দ্র মৈত্রের কর্তৃক প্রণীত ও তৎ কর্তৃক জলপাইগুড়ি হইতে প্রকাশিত। গ্রন্থকার বহুল গ্রন্থাঙ্কনা করিয়া যে, এই সারবান গ্রন্থখানী প্রণয়ন করিয়াছেন এরূপ নহে—ইহাতে তাঁহার অনেক বহুদর্শীতার বিষয়ও লক্ষিত করিয়াছেন। আয়ুর্বেদ ধাত্তবিদ্যা পাঠ করিয়া আমরা অত্যন্ত প্রীত হইয়াছি। ইহা সাধারণের অনেক উপকারে আসিবে

চিকিৎসক ও সমালোচক।

মাসিক পত্র

১ম খণ্ড } কার্তিক, ১৩০২ সাল । { ১০ম সংখ্যা

প্রাচীন আর্য চিকিৎসা বিজ্ঞান।

পূর্বপ্রকাশিতের পর।

আর্য্য ভেষজ্য তত্ত্ব। আদিম কালের জাতি মাজেই সহজ লভ্য পদার্থ ঔষধ রূপে নির্ধারিত করিতেন, আর্য্যোরাও তাহাই করিয়া ছিলেন। তাঁহারা জলকেই সর্বপ্রথমে ঔষধ রূপে ব্যবহার করিয়াছিলেন। কিন্তু তাঁহাদের প্রাকৃতিক জগৎ সম্বন্ধীয় জ্ঞান যতই বৃদ্ধি প্রাপ্ত হইতে লাগিল, ততই তাঁহারা তরু লতার অত্যাশ্চর্য্য গুণাবলী প্রত্যক্ষ করিতে লাগিলেন। তাঁহাদের তরু লতা সম্বন্ধীয় জ্ঞান অতি বিস্তৃত ছিল— এক মুহুর্তই ৭৫০ প্রকার বিভিন্ন জাতীয় তরু লতার গুণাবলী বর্ণনা করিয়া গিয়াছেন।

তাঁহারা ঐ সকল তরু লতার গুণ কতক শুনিয়া, কতক বা স্বচক্ষে দেখিয়া নির্ধারিত করিতেন। শাস্ত্রে লিখিত আছে যে, “চিকিৎসকেরা ভেষজ তরু লতার গুণ অবগত হইবার জন্ত, অত্যন্ত মৈল শিখরে আরোহণ করিয়া, শৈলবাসিনীর সংস্পর্শে থাকিয়া, জ্বালা বসে বসে এবং ভেষজ তরু পর্য্যবেক্ষণ করিয়া এবং কাটু রিয়া, শিকারী, ক্রাঞ্চাল, প্রভৃতির সিকট অজাত তরু লতা ও উৎকারী ওষধির গুণ শিখা করিয়া বীর জ্ঞান বৃদ্ধি করিবেন”

তঁাহারা জীবজন্তুর দেহ হইতেও ঔষধ প্রস্তুত করিতে জানিতেন এবং দারবিক পীড়ার, অস্থিত্ব এবং মজ্জা হইতে দ্রুত প্রস্তুত করিয় ব্যবহার করিতেন ।

“আর্য্য ভৈষজ্যতত্ত্বে” ধাতব ঔষধেরও অভাব নাই । এলফিনষ্টোন বলেন যে, “জগতের মধ্যে আর্য্যরাই সৰ্ব্ব প্রথমে ঔষধের জন্ত ধাতুর ব্যবহার করেন” ।

আর্য্য রসায়ন । আর্য্যদিগের “রসায়ন” একটা বিভিন্ন শাস্ত্র বলিয়া কখনও আলোচিত হয় নাই । ইহা তখন ঔষধ প্রস্তুত করিবার জন্তই শিক্ষিত হইত । তঁাহারা নিরূপণ করিয়াছিলেন যে, এই জগৎ, ক্ষিতি, অগ্নি, তেজ, মরুৎ, ব্যোম প্রভৃতি পঞ্চভূতের সমষ্টি । এক্ষণে পাশ্চাত্য পণ্ডিতগণের মধ্যে এই পাঞ্চভৌতিক তত্ত্ব, “এরিষ্টটেলের দর্শন” নামে খ্যাত । কিন্তু এরিষ্টটেল, চারিটা মাত্র ভূতের বিষয় অবগত ছিলেন, অপর একটা তঁাহার সম্পূর্ণ অজ্ঞাত ছিল !

রস্কো এবং স্বার্নেসমায়ের মতে প্রাচীন আর্য্যরাই সৰ্ব্বপ্রথম সূবর্ণ সংস্কারক এবং জগতের অন্যত্র প্রাচীনজাতি আর্য্যদিগের নিকট হইতে ইহা এবং অন্যান্য ধাতুর ব্যবহার শিক্ষা করিয়াছিলেন । অন্যান্য জাতীর ভাষায় সূবর্ণের যে সকল পর্য্যায় শব্দ আছে, তাহাই পুরোক্ত বাক্যের প্রকৃষ্ট প্রমাণ । সূবর্ণের ভিন্ন ভিন্ন ভাষায় প্রতি শব্দের অর্থ, “জ্যোতি” । এই সূবর্ণের জ্যোতি দর্শনে আর্য্যরাই সৰ্ব্ব প্রথমে বিনিমিত হইয়াছিলেন ।

এলফিনষ্টোন সাহেব লিখিয়াছেন যে, আর্য্যরা সালফিউরিক এসিড্, নাইট্রিক এসিড্, অক্সাইড্ অব্ কপার, অক্সাইড্ অব্ আয়রন, অক্সাইড্ অব্ লেড্ ও জিন্ক (Zinc) সালফেট্ অব্ আয়রন, সল্ফেট অব্ কপার, সাল্ফেট্ অব্ মারকারি, সাল্ফেট্ অব্ এণ্টিমনি, সাল্ফেট্ অব্ আর্সেনিক্ ; সল্ফাইড্ অব্ কপার, সল্ফাইড্ অব্ জিন্ক (Zinc) সল্ফাইড্ অব্ আয়রন এবং কার্বনেট্ অব্ লেড্, কার্বনেট্ অব্ আয়রন প্রস্তুত করিতে জানিতেন । তঁাহারা পুরোক্ত দ্রব্য সমূহ অত্যশ্চর্য্য রূপে প্রস্তুত করিতেন ।

ধাতবজ্ঞান অনেকটা “রসায়ণ” বিদ্যার উপর নির্ভর করে এবং অতীত প্রাচীন জাতি আৰ্য্যদিগের নিকট হইতে ইহা শিক্ষা করিয়াছিলেন। রস্কো এবং স্কাল্‌মায়ের মতে ভিন্ন ভিন্ন জাতি আৰ্য্যদিগের নিকট খনি হইতে লৌহ বাহির করিতে শিক্ষা করিয়াছিলেন। যেমন লৌহকে সংস্কৃত “অয়স”, তেমনই ইংরাজীতে “আয়রন” বলে। স্বাভিনে-ভিয়ার, “ইসেন” প্রভৃতি নাম করণের অতি সামান্য দেখা যায়। কুতুবের নিকট ৬০ ফিট দৈর্ঘ্য যে, প্রকাণ্ড লৌহময় স্তম্ভ প্রাপ্ত হওয়া গিয়াছে তাহা হইতেই জানা যায় যে, আৰ্য্যেরা লৌহ শিল্পে বিশেষ রূপ নৈপুণ্য লাভ করিয়াছিলেন। এই স্তম্ভটা ভূমি হইতে ত্রিশ ফুট এবং ইহার উপরি ভাগ লৌহ পত্রের দ্বারা আচ্ছাদিত তাহাতে যে, সংস্কৃত শ্লোক সমূহ লিখিত আছে, তাহা হইতে জানা যায় যে, তাহা চতুর্থ শতাব্দীতে নির্মিত হইয়াছিল। রস্কো এবং স্কাল্‌মায় বলেন যে, একরূপ বৃহৎ একটা স্তম্ভ, বড় বড় ষ্টিম-এঞ্জিনের দ্বারাও প্রস্তুত করা যায় কি না সন্দেহ আৰ্য্যেরা কি করিয়া হাতে পিটিয়া এই প্রকাণ্ড স্তম্ভ নির্মাণে সন্দেহ করিয়াছিলেন তাহা ভাবিলে বিস্মিত হইতে হয়।”

লৌহ ব্যতীত আৰ্য্যেরাই সর্ব প্রথমে স্বর্ণ, রৌপ্য এবং অতীত ধাতু প্রস্তুত করিতে শিক্ষা করিয়াছিলেন এবং এইরূপ ধাতব জ্ঞান যে, রসায়ণের উপর সম্পূর্ণ নির্ভর করে তাহা একরূপ বলাই বাহুল্য।

পূর্বোক্ত বৃত্তান্ত সমূহ হইতে একরূপ প্রতিপন্ন করা যায় যে, আৰ্য্যেরাই রসায়ন শাস্ত্রের প্রণেতা। আৰ্য্যদিগের নিকট হইতে আরব এবং আরবদিগের নিকট হইতে অতীত পাশ্চাত্য জাতি ইহা শিক্ষা করিয়াছিলেন।

তাহাদিগের “রসায়ণ” শাস্ত্রের অভিজ্ঞতা সম্বন্ধে বারুদের আবিষ্কারই প্রকৃষ্ট প্রমাণ। পূর্বে আৰ্য্যজাতিরা আগ্নেয় অস্ত্রের ব্যবহার জানিতেন কি না এসম্বন্ধে সন্দেহ ছিল, কিন্তু কিছু দিন পূর্বে বিখ্যাত প্রত্নতত্ত্ব বিদ ডাঃ রাজেন্দ্র লাল মিত্র এক মাদ্রাসের ডাঃ অর্চার্ট যে ছই খানি হস্ত লিখিত প্রাচীন সংস্কৃত পুঁথি সংগ্রহ করিয়াছিলেন, তাহা হইতেই নিঃসন্দেহে জানা যায় যে, আৰ্য্যেরা পূর্বে

আগ্নেয় আগ্নেয় ব্যবহার জানিতেন। সুতরাং তাঁহারা যে বারুদের প্রস্তুত ও প্রয়োগী ব্যবহার জানিতেন, তাহা একপ্রকার নিঃসন্দেহ।

কেহ কেহ বলেন যে, সামান্য ধাতুকে বহুমূল্য ধাতুরূপে পরিণত করিবার প্রয়াস (alchemy) সর্বপ্রথমে ইজিপ্টে আবিষ্কৃত হয় কিন্তু আমরা বলিয়াছি যে, এই প্রথা বেদের সময় হইতে আর্যদিগের মধ্যে প্রচলিত ছিল। “এলিষ্টেটলের” যে দর্শন শাস্ত্র গ্রীসের নিজস্ব সম্পত্তি বলিয়া গণ্য, তাহারও উৎপত্তি বৈদিক কালে আর্যদিগের প্রাচীন মত হইতে। ভারত হইতেই আর্যদিগের দার্শনিক এবং অন্যান্য মত গ্রীস এবং মিসরে বিস্তৃত হইয়াছিল।

একণে দেখা যাউক যে, “রসায়ন” শাস্ত্র কোন জাতি সর্ব প্রথমে প্রণয়ন করিয়াছিল? পাশ্চাত্য পণ্ডিতদিগের মতে আরবীয়েরাই এই শাস্ত্রের এবং অন্যান্য প্রাচীন শাস্ত্রের প্রণেতা। কিন্তু তাঁহাদিগের এইরূপ ভ্রান্তমত অবলম্বনের কারণ এই যে, আরবেরাই ইউরোপের সেই কুসংস্কারাঙ্কুর সময়ে জ্যোতিষ, পাটীগণিত, বীজগণিত, রসায়ন, এবং চিকিৎসা প্রভৃতি সর্ব শাস্ত্রের বিবরণ একপ্রকার শিক্ষা প্রদান করিয়াছিল। আমরা ইতিহাসে দেখিতে পাই যে, “স্পেনস্থ এরেবিরন” বিদ্যালয় সমূহে ইউরোপের সকাল হইতে বিস্তর ছাত্র অধ্যয়নার্থ সমবেত হইত এবং ইহাতেই পাশ্চাত্য পণ্ডিতেরা স্থির করিয়াছেন যে আরবেরাই সর্ববিধ প্রাচীন শাস্ত্রের প্রণেতা, কিন্তু ইহা সাহসপূরক বলা বাইতে পারে যে আরবেরা সর্ব প্রথমে আর্যদিগের নিকট হইতে গণিত এবং বিজ্ঞানাদি শিক্ষা করিয়াছিল সুতরাং আর্যেরাই সর্ব প্রথম রসায়ন ও অন্যান্য শাস্ত্রের প্রণেতা।

অন্য চিকিৎসা এবং ঔষধবিদ্যা। মহাদেবের পর, অন্য চিকিৎসার ঔষধবিদ্যার নাম দৃষ্ট হয়। কথিত আছে, তিনি সমুদ্র মন্থন করিবার সময় অমৃত তাঁও হস্তে উদ্ধৃত হন এক তাঁহারই প্রদত্ত অমৃত পান করিয়া দেবতারা অমর হইয়াছিলেন।

ঔষধবিদ্যার এই পৌরাণিক বৃত্তান্ত হইতে জানা যায় যে, আর্য ও জনাথের জীবন যুদ্ধের সময় ঔষধের আবিষ্কৃত হইল। তখন

আর্যেরা পঞ্জাব প্রদেশ অধিকার করিয়া, ক্রমশঃ পূর্বদিকে অগ্রসর হইতে ছিলেন এবং অনার্যদিগের সহিত ক্রমাগত যুদ্ধ হওয়ার অঙ্গচিকিৎসার উন্নতি হইতে লাগিল।

যখন আর্যেরা দেখিলেন যে, অনার্যদিগের মধ্যে বহু সংখ্যক লোক নিহত এবং সূচিকিৎসার গুণে তাঁহাদের (আর্যদিগের) মধ্যে মৃত্যুসংখ্যা অত্যন্ত পরিমাণে হইতে লাগিল, তখন তাঁহারা আপনাদিগকে অমর বলিতে লাগিলেন এবং সেই প্রতিভাশালী বিজ্ঞ চিকিৎসককে তাঁহাদিগের অমরত্বের কারণ প্রদান করিলেন। চিকিৎসা শাস্ত্র শিক্ষা দিবার জন্য ধনস্তুরি একটি বিদ্যালয় স্থাপন করিয়াছিলেন। তাঁহার ছাত্রেরা, তাঁহাকে অস্ত্র চিকিৎসার বিবহু উপদেশ প্রদান করিতে অস্বরোধ করিলেন, কেননা তাঁহারাও ভবিষ্যতে দেব (আর্য) গণের চিকিৎসক হইবার আশা করিতে ছিলেন এবং অস্ত্র চিকিৎসাই তখন বিশেষ প্রয়োজন হইয়া ছিল। তিনি ইহাতে সন্তুষ্ট হইয়া তাঁহার জনৈক ছাত্র—সুশ্রুতের উপর তাঁহার উপদেশাবলী নিধিবার ভার প্রদান করেন। এইজন্য সুশ্রুতও তাঁহার অধ্যাপকের গুণোন্মত্ত কালে বলিয়াছিলেন যে, “সত্য” অর্থাৎ অস্ত্র চিকিৎসা, চিকিৎসা-বিজ্ঞানের মধ্যে সর্ব শ্রেষ্ঠ। অত্যাশ্চর্য চিকিৎসার ন্যায় ইহাতে ভ্রম হইবার সম্ভাবনা অতি অল্প এবং ইহা অতি বিপুল চিকিৎসা-মানবগণের বিশেষ উপকারী এবং ইহা স্বর্গীয় বিজ্ঞা ও ষষ্ঠার্জুন করিবার প্রকৃষ্ট উপায়।”

সুশ্রুতের গ্রন্থাবলী ছয় ভাগে বিভক্ত:—যথা, ১ম, অস্ত্র চিকিৎসা, ২য়, আময়িক বিধান অথবা নিদান, ৩য়, শরীরতত্ত্ব, ৪র্থ, ঔষধ ব্যবহার বিজ্ঞা, ৫ম, বিষ বিজ্ঞান, এবং ৬ষ্ঠ, সাধারণ রোগের চিকিৎসা।

সুশ্রুতের গ্রন্থাবলী হইতে আমরা জানিতে পারি যে, অস্ত্রচিকিৎসক-গণ কিরূপ নির্ভীক এবং অস্ত্র চিকিৎসার কিরূপ নিপুণতা লাভ করিয়া ছিলেন। হান্টার সাহেব বলেন “যে, আর্যেরা অঙ্গচ্ছেদ, অঙ্গোচ্ছেদ, করিতে পারিতেন, তাঁহারা গর্ভাশয়ে ও উদরাত্মকরে অস্ত্রপ্রয়োগ ও অস্থিবিজ্ঞান পারদর্শী ছিলেন। তাঁহারা গর্ভাশয়স্থ জগ্ন বৃত্তাক্ত,

অন্তর্ভুক্তি, নালীঘাত অর্শরোগ, অস্থিভঙ্গাদি আরোগ্য করিতে পারিতেন এবং অস্ত্র আশ্রয় উপায়ে চক্ষুর ছানি আরোগ্য করিতে পারিতেন ।

আর্যাদিগের অস্ত্র করিবার অস্ত্র প্রায় ১২০ প্রকার অস্ত্র ছিল। ইহাতেই সহজে বুঝা যায় যে, তাঁহারা অস্ত্র চিকিৎসায় কিরূপ উন্নতি লাভ করিয়াছিলেন। তাঁহাদের অস্ত্র সকল বিদগ্ধ ইম্পাতে নিশ্চিত হইত এবং শরীরের ভিন্ন ভিন্ন স্থানে ব্যবহারের অস্ত্র তাঁহাদের চতুর্দশ প্রকার বহুনীর (ব্যাণ্ডেজ্) ব্যবস্থা ছিল।

প্রাচীন আর্য অস্ত্র চিকিৎসকেরা রক্তস্রাব রোধ আবিষ্কার এবং রক্ত মোক্ষণ করিতে বিশেষ নিপুণতা লাভ করিয়াছিলেন।

আর্য স্বাস্থ্য রক্ষা। হিন্দু ভৈষজ্যতত্ত্ববিদ পণ্ডিত দিগের মতে বায়ু, পিত্ত, কফের বিকৃতিই রোগোৎপত্তির কারণ এবং তন্মধ্যে যেটির আধিক্য দৃষ্ট হইত, তাঁহারা তদনুসারে রোগ বিভাগ করিতেন। যথা ; পৈত্তিক, স্নায়বিক শৈথিল্য ইত্যাদি। এতদ্বিধ রোগের আর একটা বিভাগ ছিল, “বেমন পৈতৃক রোগ। কিন্তু চরকেরমতে রোগ চারিপ্রকার যথা ;—

(১) দৈবপীড়া। অর্থাৎ কতকগুলি রোগ বাহ্য বিষ প্রভৃতি সেন্সন উৎপন্ন হয়।

(২) শারীরিক পীড়া। অর্থাৎ কতকগুলি পীড়া যাহা আহার এবং পান দ্বারা উৎপন্ন হয়।

(৩) মানসিক পীড়া। মনের বিকার হইতে যে পীড়া উৎপন্ন হয়।

(৪) ভৌতিক পীড়া। স্বাভাবিক অর্থাৎ ক্ষুধা, তৃষ্ণা, নিদ্রা, মূর্ত্ত্যু।

এই সকল পীড়ার লক্ষণাদি অতি সুস্পষ্ট ভাবে বিবৃত হইয়াছে। প্রত্যেক রোগের কারণ কি ? কেনই বা তাহা উৎপন্ন হয়, রোগের মূলভূত কারণই বা কি তাহা সুন্দররূপে বর্ণিত হইয়াছে। রোগের প্রকৃতি, রোগীর মুখ এবং জিহ্বা দেখিয়া, নাড়ী এবং গাত্রের উত্তাপ এবং যন্ত্রণার বিবরণ ও তাহার সুশ্রাবুস্বাদ কারণ জানিয়া তবে তাহার প্রতিকার ক্রিয়াকার ব্যবস্থা আছে।

আর্য চিকিৎসকেরা পীড়ার অবস্থা দেখিয়া অনেক রোগ কুশিতে পারিতেন। তাঁহাদের মতে বায়ু, পিত্ত, কফ এই ত্রিবিধ অবস্থা জানি-

বার, জ্ঞাত চিকিৎসক, তিনটা অঙ্গুলির দ্বারা নাড়ী দেখিবেন। এতদ্বিধ প্রাচীনশাস্ত্রে, প্রস্রাব দেখিয়া রোগের ঔষধ নির্ণয় করিবারও ব্যবস্থা ছিল। এতদ্বিধ প্রাচীন চিকিৎসাগ্রন্থে চিকিৎসকদিগকে স্বচক্ষে রোগ দেখিয়া, তাহার ঔষধ শিক্ষা করিবার জ্ঞাত পুনঃ পুনঃ উপদেশ প্রদত্ত হইয়াছে। সুশ্রুত বলেন যে, “যে চিকিৎসক কেবল পুস্তক পড়িয়া চিকিৎসার্থ আহত হন, তিনি বুদ্ধ ক্ষেত্রস্থিত ভীকু সৈন্তের মত ভীত এবং চকিত হন। যে চিকিৎসক সম্পূর্ণ শাস্ত্র অধ্যয়ন না করিয়া সহসা চিকিৎসা করিতে প্রবৃত্ত হন, তিনি মানব জাতির হেন, এবং রাজদণ্ড ভোগ করিবার সম্যক উপযুক্ত। আর বাঁহাদের মনুষ্য দেহ সম্বন্ধে কোন জ্ঞান নাই, অথচ চিকিৎসা করিতে থাকেন, তাঁহারা এক প্রকার নরহত্যা। পক্ষান্তরে যিনি প্রকৃত শাস্ত্রাধ্যয়ন এবং সঙ্গে সঙ্গে রোগ দর্শন করিয়া অভিজ্ঞতা লাভ করিয়াছেন, তিনিই কেবল দ্বিচক্ষু শকটের ত্রায় উন্নতির পথে দ্রুত অগ্রসর হইতে থাকেন।

আর্য চিকিৎসকগণের রোগ সম্বন্ধে ভাবী ফল তত্ত্বও একটু বিশেষ রকমের। তাঁহাদিগের মতে প্রত্যেক পীড়ার শেবাংশ নানা প্রকার অবস্থার উপর নির্ভর করে। যেমন কোন তরুর পুষ্পের দ্বারা ভাবী ফলের কতকটা পরিচয় প্রাপ্ত হওয়া যায়, তদ্রূপ রোগের ভাবী অবস্থা বর্তমান লক্ষণ দ্বারা জ্ঞাত হওয়া যায়। তাঁহারা বহুদর্শিতার প্রভাবে কঠিন রোগের পরিণাম কিরূপ হইবে তাহা অনেকটা বুঝিতে পারিতেন এবং আজও অনেক চিকিৎসক রোগ দেখিয়া তাহার পরিণাম অনেকটা বলিতে পারেন। তাঁহারা পীড়া শাস্তির পূর্বে, বিশেষ চিন্তা করিয়া ঔষধ নির্বাচিত করিতেন, এবং রোগীর বাটা ও পারিপার্শ্বিক অস্ত্রাঙ্গ বিষয়ের জ্ঞাত ভিন্ন ভিন্ন প্রকারের ব্যবস্থা করিতেন।

উপরোক্ত বিবরণ হইতে দেখা যাইবে যে, যদিও এক্ষণে আমরা ঊনবিংশ শতাব্দীর অনাবিকৃত একটা বৈজ্ঞানিক বিষয়ও আৰ্য চিকিৎসা বিজ্ঞান হইতে শিক্ষা করিতে পারি না এবং চরক, সুশ্রুত ও ধনুর্ভার্য আবিষ্কৃত ঔষধাবলী এক্ষণে পুনরায় আবিষ্কৃত এবং শরীর বিধান, রসায়ন প্রভৃতি সকল বিষয়ে আজ কাল প্রভূত পরিমাণে উন্নতি সাধন

করিয়াছে । বলিয়া আশ্বাসন করি তথাপি সেই প্রাচীনকালের অনন্তজ্ঞান রাশী অধ্যয়ন করিলে আমরা অনেক বিষয় জানিতে পারি একথা কে অস্বীকার করিবে ।

সেই অতীতকালে—সেই বহুশত বৎসর পূর্বে, কুহেলিকারূপ মন তমসচ্ছন্ন অতীতকালে, ভারতে চিকিৎসা শাস্ত্র বড় কম উন্নতি লাভ করে নাই ; আমরা অতীত কালের কথা বলিতেছি না—যখন হিন্দু-চিকিৎসকেরা বোগদাদের রাজ-সভা অলঙ্কৃত করিতেন, যখন মাসিতোনাধিপতি তাঁহাদের অত্যাশ্চর্য্য চিকিৎসার বিস্ময়ান্বিত হইয়াছিলেন—আমরা তখনকার কথা বলিতেছি না । সেদিন পর্য্যন্ত পাশ্চাত্য জাতিরা হিন্দুদিগের নিকট হইতে বিস্তর ভেষজলতা শিক্ষা করিয়াছেন, এল্‌ফিলোর্টন্ সাহেব বলেন “সে দিন পর্য্যন্ত আমরা হিন্দুদিগের নিকট হইতে হাঁপানিকানিতে ধুঁতুরা (Datura) র ধূম্র লইতে শিক্ষা করিয়াছি । কৃত্রিম নাসিকা প্রস্তুত করণ (Rhino plastic operation) বিদ্যার জন্ম আজি ও জগৎ আৰ্য্যদিগের নিকট বিশেষ কৃতজ্ঞ, এবং আৰ্য্যদিগের নিকট রোগ দর্শন ও তাহার প্রতিকার এখনও বিষয়ে যে আমরা অনেকটা সাহায্য পাইতে পারি তাহাই বলিতেছিলাম ।

আৰ্য্যদিগের টিকা দিবার প্রণালী । আৰ্য্যদিগের টিকা দিবার প্রণালী ছিল কি না ? তাহা নিশ্চয় বলা যাইতে পারে না । আমরা নিম্নে এসিয়াটিক জর্নাল হইতে দুইটা রচনা উদ্ধৃত করিয়া দিলাম ।) কিন্তু তাহা টিকা দিবার প্রণালীর স্থায়ি প্রমাণের পক্ষে প্রচুর নহে ।

বহুকাল পূর্বে আৰ্য্যদিগের মধ্যে পূর্বে গো বীজের টিকা প্রদান করিবার প্রথা প্রচলিত ছিল এবং আৰ্য্য চিকিৎসাশাস্ত্র রচয়িতাও ইহা সম্যক্ পরিজ্ঞাত ছিলেন এবং ইহাও স্বীকার্য্য যে, ইহা অতি পুরাতন গ্রন্থ । এই গ্রন্থে নবম প্রকার বসন্তের বিবরণ বর্ণিত হইয়াছে, তন্মধ্যে তিন প্রকার হারারোগ্য । এইরূপ একস্থানে টিকা দিবার বিষয় লিখিয়াছেন, তাহা হইতে নিম্নলিখিত শ্লোকটা উদ্ধৃত হইল ;—

“ধেহুত্তম মাণ্ডচি বা নরাণাম্ মসিচিকা,

তাম্ভলম বাহুব্লাম শাস্ত্র তেন গৃহীতবাম্ ।

বাহুল্যে চ শ্রাণি রক্তোৎপত্তি কয়েঃ চ,

তাজ্জলম রক্ত মিনিতেব ফোটকজরঃ সম্ভবেৎ ।”

• গরুর বাঁট হইতে কিম্বা মহুঘোর স্বক হইতে কফোনি পর্য্যন্ত, কোন বসন্ত হইতে, ছুরিকা করিয়া বীজ গ্রহণ পূর্বক, অস্ত্র দ্বারা স্বক হইতে কফোনির যে কোন স্থানে একটু বিদ্ধ করিয়া দিলে রক্ত বাহির হইবে, তারপর তৎস্থানে সেই বসন্তের বীজ প্রয়োগ করিলে অর উৎপন্ন হইবে । তারপর স্থানান্তরে “সেই বীজ প্রয়োগে গাত্রে স্বাভাবিক বসন্তের তার বসন্ত উৎপন্ন হইবে কিন্তু অর হইবে না সুতরাং কোন প্রকার ঔষধেরও আবশ্যক নাই এবং রোগীর ইচ্ছানুরূপ পথ্যও প্রদান করা যাইতে পারে । সেই সকল বসন্ত এক প্রকার তরল পদার্থে পূর্ণ থাকে, এবং চতুর্দিকে রক্তিম রেখার দ্বারা বেষ্টিত । একবার পূর্বোক্তরূপ টিকা প্রদান করিলে, সমস্ত জীবনে আর বসন্ত হইবার ভয় নাই । টিকা দিবার পর কাহারও কাহারও ২৩ দিন ধরিয়া অর জর হয়, সঙ্গে সঙ্গে ঢাকাস্থান ফুলিয়া উঠে এবং বসন্তের অন্ত্যস্ত লক্ষণ প্রকাশ পায়, কিন্তু তাহাতে বিশেষ কোন ভয়ের সম্ভাবনা নাই । সমস্ত উপসর্গ প্রায় ৩৪ দিনের মধ্যেই অন্তঃস্থ হয় ।” * কন্ডিভিরাম বনু২রা জাহ্নুয়ারি ১৮১২ । একটী উড়িয়াপত্রে অনুবাদিত হইয়াছে যে, ভিজিৎ পট্টনের উত্তর এবং গাঙ্গামের দক্ষিণদেশ বাসী ব্রাহ্মণেরা কিরূপে “চিকাকোল” জেলার লোকদিগকে টিকা প্রদান করিতেন তাহাও এইরূপে বর্ণিত হইল ।

খানিকটা তুলা ভাল বসন্ত রোগীর পুজে মিশ্রিত করা হইত । তারপর তাহার সহিত কিয়ৎপরিমাণে চাউল ভিজান হইত । চাউল নরম হইলে, সেই তুলা ৬৭ গ্রেণ পরিমাণে “মাসেরির” সাহিত মিশ্রিত করিয়া তত বৃহস্পতিবার এবং রবিবারে সমাগত ২৪ শত লোকের হস্তে, অস্ত্রের দ্বারা বিদ্ধ করিয়া তাহা প্রদান করত সেই ক্ষতস্থান পূর্বোক্ত তুলার দ্বারা আবৃত করিতে হইত পরিশেষে তাহার নদী কিম্বা পুকুরীতে

স্নান করিলে, তৎক্ষণাৎ তাহাদিগকে “টারবানি” অর্থাৎ ঘোলের সহিত
অন্ন প্রদান করা হইত ও তৎপরে প্রতিদিন পাঁচবার করিয়া স্নান করিয়া
তাহাদিগের তিনদিনের দিন অন্ন এবং গাত্রে বসন্তও দৃষ্ট হইত।
তাহারা তখন “গ্রাসালু” অর্থাৎ ঘোলের সহিত মিশাইয়া যথেষ্ট
অন্ন আহাৰ করিত, তারপর বসন্ত বেশ পক হইলে, চারিদিন পরে
তৈল ও হরিদ্রা মাখিয়া স্নান করিত। *

এই পত্র ভারতে ইংরাজী টিকা প্রচলনের বহুপূর্বে চিকাকোল
কালেক্টর এনড্রু স্কট কর্তৃক মাস্ত্রাজে প্রেরিত হইয়াছিল।

কিন্তু তাহা হইলেও উপরিউক্ত দুইটা ঘটনা চারা আর্ষাদিগের ক
দিবার প্রণালী ছিল কি না, তাহা নিঃসন্দেহে জানিবার উপায় নাই।
এতদেশীয় শাস্ত্রজ্ঞ কবিরাজেরা আর্ষাদিগের টিকা দিবার প্রণালী সম্বন্ধে
যদি কেহ কিছু অবগত থাকেন, অল্পগ্রহপূর্বক জানাইলে বাধিত হইব।

শ্রীশৌরীন্দ্রমোহন গুপ্ত।

জীবনতত্ত্ব।

(পূর্ব প্রকাশিতের পর।)

কিন্তু এমিবা অপেক্ষা উচ্চতর জীবের, কোষাবলীর জন্ম, বৃদ্ধি এবং
উৎপাদন কার্য যে আরও শীঘ্র শীঘ্র সম্পন্ন হয় তাহা স্থির। উচ্চতর
জীবদেহে অনবরত ক্ষয় এবং পূরণ, ক্রমাগত চলিয়া আসিতেছে।
কাজেই এক শ্রেণীর প্রোটোপ্লাস্ম গতায় হইতে না হইতেই, অপর
শ্রেণীদ্বারা তাহাদের স্থান অধিকার করা আবশ্যক হইয়া উঠে। সুতরাং
সেখানে প্রোটোপ্লাস্মের কার্য খুব শীঘ্র শীঘ্র সম্পন্ন হইবারই কথা।

কিন্তু এই উৎপাদন কার্য ঠিক কিরূপে সম্পাদিত হয় এই বিষয়
নইয়া বহুকাল হইতে বাগদ্বন্দ চলিয়া আসিতেছে।

একটি কোষের যে, কোষাস্তর হইতে উৎপত্তি হয়, তাহা আজকাল অনেকেই স্বীকার করেন। তাঁহাদের মতে এই কার্য নিম্নলিখিত দুই উপায়ে সাধিত হয়।

(১) মুকুলপ্রণালী । একটি কোষ ক্রমে মুকুলিত হয় এবং ক্রমে ক্রমে এই মুকুল বরিসা আদিম কোষ হইতে পৃথক হয় কিন্তু এই প্রণালী উচ্চতর জীবে দেখা যায় না। সুতরাং ইহা তত প্রয়োজনীয় নহে।

(২) বিভাগ প্রণালী । এই প্রণালীর দ্বারা একটি কোষ ভিন্ন ভিন্ন খণ্ডে বিভক্ত হইয়া নূতন কোষাবলী সৃষ্টি করে। অনেক জীবের রক্ত কণিকা পরীক্ষা করিলে এই বিষয়ের উদাহরণ পাওয়া যায়। প্রথমে লুণাবস্থায় একটি কোষ থাকে। ক্রমে এই কোষ লম্বাকৃতি প্রাপ্ত হয় এবং প্রটোপ্লাসমের মধ্য বিন্দু দুইভাগে বিভক্ত হইতে দেখা যায়, ক্রমে একটি কোষ দুইটি স্বতন্ত্র কোষে পরিণত হয়। এইরূপে ক্রমে ক্রমে অসংখ্য কোষাবলী জন্ম লাভ করিয়া এমিবার দেহনিৰ্মাণ করে।

প্রাণী হইতে প্রাণ বিচ্ছিন্ন করিয়া পাও, জড় পদার্থের সঙ্গে তাহার আর কোন প্রভেদ থাকিবে না। গতজীব প্রাণী ও বিনষ্ট প্রাণ তরু-লতার মধ্যে চেতনের কোন লক্ষণ দেখিতে পাও ?

এই যে জীবনীশক্তি, যাহার প্রভাবে চেতন, চেতন নামের অধিকারী, যাহার অন্তত ক্ষমতাবলে এত পরিবর্তন দেখিতে পাও, তাহার প্রকৃতি ও অবস্থানের কথা জানিতে কাহার না ইচ্ছা হয় ? সেই অনন্ত নিয়ন্তার অনন্তত্ববনীর শক্তি-পুঞ্জের এই অন্তত বিকাশের কথা ভাবিতে ভাবিতে কে না আত্মহারা হইতে চায় ?

জীবনের প্রকৃতি কি ? এবং ইহা কোথায় অবস্থিত, এই কথা লইয়া বহুকাল হইতে আলোচন চলিয়া আসিতেছে। কত লোকে যে কত প্রকার মীমাংসা করিয়াছেন তার সংখ্যা নাই। পূজনীয় আৰ্য্য-ঋষিগণ ইহাকে বায়ু মধ্যে স্থান দিয়াছেন—তাঁহাদের মতে প্রাণ, বায়ু—ইহা শ্বাসযন্ত্রে অবস্থিত, তার পর সাধারণ লোকের কথা ছাড়িয়া দাও, কেহ বা ইহাকে গলদেশে, কেহ বা বক্ষদেশে, কেহ বা উদরদেশে স্থান দান করিয়াছেন। প্রাণটা যে একটা কোন স্পর্শোপযোগী কোমল

পদার্থ বিশেষ, এ বিষয়ে সাধারণ লোকের মধ্যে কোন মতদ্বৈধ নাই। “ডাইনেরা” আক্রান্ত ব্যক্তির প্রাণ লইয়া কচুর পাতের” মধ্যে রাখিয়া দেয়, আবার উপযুক্ত ওয়ার হাতে পড়িলে, যে তাহার তাকনা করে উহাকে পুনরায় শরীর সংলগ্ন করে—এমন বিশ্বাস আজও পল্লীগ্রামবাসী ইত্যর লোকের মধ্যে দেখা যায়।

কিন্তু যে বিজ্ঞান, আমাদের এত সাধের “চাঁদা-নামাকে” জড়বে পরিণত করিয়াছে—পুত্রনীর পবনদেবের দেবতা ঘুচাইয়াছে—সেই কর্তার বিজ্ঞান এই প্রিয়তম বিশ্বাসের মূলে ফুঠায়াঘাত করিতেও সঙ্কট করে নাই। ইউরোপীয় বৈজ্ঞানিক মণ্ডলী—ইহার অভিনব ব্যাখ্যা প্রদান করিয়াছেন। আমরা আপাততঃ তাহারি বর্ণনায় প্রবৃত্ত হইব।

কিন্তু উচ্চতর জীব সমূহের উৎপত্তি প্রণালী ঠিক এমিবার উৎপত্তির অনুরূপ নহে;—একটি এমিবা অপর এমিবা হইতে সমুৎপন্ন হয়, এবং ইহা জন্মগতীয় সমস্ত গুণ লাভ করে। এইরূপে একটি এমিবা হইতে সহস্রাধিক এমিবা জন্মলাভ করে। কিন্তু তাহা হইলেও প্রকৃতপক্ষে ইহাকে পরিণতি বা সৃষ্টি বলা যায় না। উচ্চতর জীবের পরিণতি ইহা হইতে স্বতন্ত্র। উচ্চতর জীবের জন্ম ও কোষ একটি বটে, কিন্তু সেই ক্ষুদ্র কোষ বিভক্ত হইয়া ভিন্ন ভিন্ন দেহে পরিণত হয় না, একটি কোষ ক্রমশঃ বহু-সংখ্যক কোষ সৃষ্টি করিয়া আপন দেহবর্জিত করিতে থাকে।

ক্রমে এই কোষবাসী হই তিন শ্রেণীতে বিভক্ত হয়। এবং ভিন্ন ভিন্ন শ্রেণীর মধ্যে ক্রমশঃ কোন শ্রেণী হইতে চর্ম, কোন শ্রেণী হইতে মাংস এবং কোন শ্রেণী হইতে শিরারাসি সমুদ্ভূত হইয়া পূর্ণাকৃতি জীবদেহ মিনির্জিত হয় ও তার পর পৃথক পৃথক অংশের পৃথক পৃথক কার্য্য বিভাজ্য করে। কেহ বা স্পর্শেজিয়, কেহ বা পরিণাক বস্ত্র আঁকার কেহ বা স্নানসঞ্চালন-ব্যয়ে পরিণত হয়। ক্ষুদ্রতম জীবগণ হইতে এককোষ জন্মের সৌশল্যের জীবদেহ না নরন-মনোহর পাদপত্রের সন্মুখ হইয়া থাকে। ক্ষুদ্রতম জীবদের আদি-উৎপাদন-এই নরনের অপেক্ষার স্মৃতি-বিকল্পিত প্রকৌশলসমূহ অতএব জীবনের যদি কোন সাধারণ পাতক

তবে সেস্থান ইহারই প্রাপ্য। যাহারা ক্ষুদ্র বটবীজ হইতে প্রকাণ্ড বন
 প্লাবিত আতপতাপ নিবারক বটবৃক্ষের উৎপত্তি দেখিয়া বিস্ময়ে অভিভূত
 হন, তাঁহারা এই আণুবীক্ষণিক প্রটোপ্লাস্ম হইতে এই অপূৰ্ণ কৌশলময়
 জীব বা উদ্ভিদ দেহের পরিণতি দেখিয়া তদপেক্ষাও বিস্মিত হইবেন
 সন্দেহ নাই। যাহা হউক, বৈজ্ঞানিক চর্চার গুণে আমরা জীবনাধারের
 সন্ধান পাইয়াছি বটে, কিন্তু জীবন কি তাহা আজও বুঝিতে পারি নাই।
 জীবন একটা শক্তি-বিশেষ সে বিষয়ে সন্দেহ করি না, কিন্তু এই অপূৰ্ণ
 শক্তি কেমন করিয়া জীবদেহে সঞ্চারিত হয়,—কি সননমেয় কৌশল
 বলে সেই বিশ্বনিয়ন্তা তাঁহার অপরিমিত শক্তির কণামাত্র প্রেরণ করিয়া
 জড়পদার্থ চেতনে পরিণত করেন, তাহা আজও বুঝা যায় নাই এবং কখনও
 যাইবে কি না জানি না। আমরা ক্ষীণ ও দুর্বল মানব! আমাদের কণা
 পরিমিত বিজ্ঞা—বুদ্ধি লইয়া সাহস্বারে সকল কথা বুঝিতে যাই—ভ্রমেও
 ভাবিয়া উঠিতে পারি না, সে অনন্তজ্ঞানের তুলনায়—আমাদের জ্ঞান-
 ভাণ্ডার, পৰ্ব্বতের তুলনায় রেণুকণু অপেক্ষাও অকিঞ্চিৎকর !! আমাদের
 নিজের কোন ক্ষমতা নাই, তিনি দয়া করিয়া যাহা আমাদের বুঝাইয়া
 দেন, তাহাই আমরা বুঝিতে পারি। যদি জীবনতত্ত্ব সম্যক্ হৃদয়ঙ্গম করা
 তাঁহার অভিপ্রেত হয়, তাহা হইলে আমরাই আবার ক্ষীণ দেহ ও ক্ষীণ
 বুদ্ধি লইয়া এই দুৰূহ প্রশ্নের মীমাংসায় প্রবৃত্ত হইব।

শ্রীযতীন্দ্রমোহন গুপ্ত । বি, এ ।

হিষ্টিরিয়া ।

পূৰ্ণ প্রকাশিতের পর ।

শারীরিক ও মানসিক উভয়বিধ বৈরক্তি হেতুই হিষ্টিরিয়ার ফিট
 [হঠাৎ আক্রমণ] উপস্থিত হইতে পারে। সংসার চিন্তা, বৈবরিক
 চিন্তা, শোক, কলহ, মতের অনৈক্য, ভালবাসা বা ঘোমের মধ্যে বিরা
 জন্মান ইত্যাদি নানা কারণে মানসিক উত্তেজনা হইয়া হিষ্টিরিয়া
 ফিট হইতে পারে। আত্মত্যাগি লগিয়াও এই জাতীয় আঘাত পাইয়া

হয় ; উদরে আঘাত লাগিয়া গ্যাষ্ট্রোলজিয়া ; বাহতে আঘাত লাগিয়া প্যারালিসিস বা প্যাজম্ হয় এবং সাধারণ কোন একটা পীড়া হইতে নানাবিধ পীড়া দেখা যায়। গলার অভ্যন্তরে সর্দি হইয়া স্তরবন্ধ বা বাক্রোধ হইতে পারে। শ্বসনর পীড়া বা স্থানচ্যুতি, ওভেরির (জরায়ু) প্রদাহাদি হইতে হিষ্টিরিয়া রোগ জন্মে ; কারণ অনেক সময় দেখা গিয়াছে যে, ঐ সমস্ত পীড়া আরোগ্য হওয়ার হিষ্টিরিয়া আরোগ্য হইয়া গিয়াছে ; কিংবা কখন ইরিটেশন যুক্ত ওভেরির উপর অঙ্গুলি সঞ্চাপনে হিষ্টিরিয়ার ফিট্‌ ভাল হইয়া গিয়াছে।

লক্ষণতত্ত্ব—১। মনের আবেগ—এই রোগ উপস্থিত হইলে মনের যে কোন আবেগ হয় তাহা আর সংবরণ করিতে পারে না ; কারণ অমুতাপ, আফ্লাদ, হাস্য, ক্রন্দন ইত্যাদি যে কোন একটা মনে উপস্থিত হয় তখনই তাহা প্রকাশ হইয়া পড়ে ; তাই এই রোগীর কখনও বা হাসি, কখন বা কান্না দেখা যায়। রোগী যাহা করে তাহা সে বুঝিতে পারে। আত্মীয় স্বজন সকলে তাহার সহানুভূতি করুক এই তাহার নিতান্ত ইচ্ছা। এই ইচ্ছার বশবর্তী হইয়া তাহার এমন হয় যে, যে রোগের মূর্তি তাহার শরীরে বা মনে দেখা দিয়াছে তাহা উৎকট গুরুতর ভাব ধারণ করে এবং বহুকাল থাকিয়া আত্মীয় স্বজনদিগকে ব্যতিব্যস্ত করে। এমন কি এতাদৃশ স্থলে চিকিৎসক পর্যন্ত, অনেক সময় গুরুতর রোগ স্বীকার না করিয়া পারেন না। সহানুভূতি প্রাপ্তির আশায় রোগিনী নাইট্‌ক-এসিড্‌ বা কোন প্রকার উত্তেজক পদার্থ গাত্রে চুপে চুপে লাগাইয়া নানাবিধ চর্ম রোগ দেখায় ; বোনি কিংবা গুহ্বার মধ্যে কিছু প্রবেশ করাইয়া দিয়া সেই স্থানের টিউমার দেখায় ; কোন রোগিনী বহু পরিমাণে অঙ্গার, কড়ি ও চুল ইত্যাদি বমন করে (অবশ্য পূর্বে উহা সে খাইয়াছিল)। কুড়িগ্রামের প্রসিদ্ধ ডাক্তার শ্রীবৃদ্ধ বাবু জানকীনাথ দত্ত মহাশয়ের একটি রোগিনী বিষ্ঠা বমন করিত, পরে এক দিন দেখা গেল যে, ঐ রোগিনী নির্জনে মল ত্যাগ করিয়া ঐ মল আহার করিতেছে। উক্ত ডাক্তার মহাশয়ের আর একটা রোগিনী হঠাৎ কোথায়

চলিয়া গেল-তাহা গ্রামস্থ কোন লোকই জানিতে পারিল না। পরে অনুসন্ধান করিয়া দেখা গেল যে, ‘রোগিনী’ ঘোরারণ্য মধ্যে একটা আশ্রবৃক্ষের উপর বসিয়া আছেন। হিষ্টিরিয়া রোগী মনের আবেগে কখন কৈকি কব্বিতে পারে তাহা বুঝা অসম্ভব।

২। বোধেন্দ্রিয় গত লক্ষণচয়—কখনও বোধ শক্তির আধিক্য হইয়া উঠে; শব্দ, আলোক কিম্বা স্পর্শ অসহ্য বোধ হয়; সামান্য স্পর্শে ভয়ানক কষ্টবোধ করে, সামান্য শব্দে নিতান্ত অস্থির হইয়া পড়ে কিম্বা জানালা একটু খোলা থাকিলে তাহা তখনই বন্ধ করিবার জন্য ব্যস্ত হয়। মেরুদণ্ডে, ওভেরিঃস্থানে, স্তনের নিম্নভাগে এবং ব্রহ্মতালুতে সামান্য স্পর্শও কষ্ট হয়। কখনও বা এই সমস্ত স্থানের কোন এক স্থান সজোরে চাপিয়া ধরিলে, বেদনা চতুর্দিকে বিকশিত হইয়া পড়ে এবং সেই সঙ্গে সঙ্গে তলপেট হইতে যেন একটা গোনার শব্দ পদার্থ বক্ষের দিকে ঠেলিয়া উঠিতে থাকে, ইহাকে “মোবাস্ হিষ্টিরিকাস্” বলে। কখনও বা এতৎসঙ্গেই কনুভালশনের ফিট উপস্থিত হইতে দেখা যায়; এই সমস্ত বেদনামীল স্থানকে “হিষ্টে-রোজেনিক স্পট্” অর্থাৎ হিষ্টিরিয়াজনক ক্ষেত্র বলে। কখনও বা কিঁকি ধরা, হল ফোটা ইত্যাদি কষ্টানুভব হয়। কখনও বা কোন এক স্থানে বা অঙ্গের অর্দ্ধভাগে বোধ শক্তির লোপ হইয়া যায়, তাহাকে “হিষ্টেরিক্যাল্ হেমিয়ানিস্থেসিয়া” বলে; ঐ স্থানে স্মৃতিকা বিস্তার করিলেও সে তাহা জানিতে পারে না; এতৎসঙ্গে ঐ অঙ্গের দৃষ্টি, শ্রবণ, স্পর্শ এবং স্বাদ ইত্যাদি শক্তির গোলযোগ হইয়া পড়ে।

৩। গত্ব্যুৎপাদকশক্তিগত লক্ষণচয়—(১) প্যারালিসিস্—হিষ্টিরিয়া ভ্রান্ত বাক্যরোধ অনেক সময় দেখা যায়, লেরিংসের মাংসপেশীচয়ের প্যারালিসিসই ইহার কারণ। এতাদৃশ কারণে বিপৎকর দমবদ্ধ (খাসরোধ) উপস্থিত হইতে পারে, চক্ষুর পাতা একটি কিম্বা দুইটা অসাড় ভাবে ঝুলিয়া পড়িতে পারে। প্যারালিজিয়া কিম্বা হেমিপলেজিয়া ঘটিতে পারে; এই সমস্ত রোগীতে প্যারালিসিস্ ঠিক সম্পূর্ণ রূপে হইতে দেখা যায় না; রোগী একদিনে কোন অঙ্গ

চালনা করিতে ইচ্ছা করিলে তাহার বিপরীত দিকের মাংসপেশী সঙ্কোচিত হইতে থাকে। কোন হাতের প্যারালিসিস হইলে সেই হাত যদি উঠাইয়া দেওয়া যায়, তবে সেই হাত উঠান ভাবে থাকিবে—কিন্তু অন্ন ভাবে খানিকটা নাড়িয়া থাকিবে, একেবারে ঝুটিতি পড়িয়া থাকিবে না—আধভাবে কুলিয়া থাকিবে। ইহাতে মাংসপেশীচয়ের ক্ষমতা নষ্ট হয় না, ইহাষ্ট প্রমাণ করে; যদি 'চতুরতা' সহ গল্পাদি দ্বারা রোগীর মন বিষয়াস্তরে লিপ্ত করিতে পারা যায় তবে দেখিবে ঐ প্যারালিসিস বৃত্ত অঙ্গ স্বাভাবিক ভাবে কার্যক্ষম রহিয়াছে। প্যারালিসিসবৃত্ত অঙ্গের মাংসপেশীনিচয় স্বাভাবিক ভাবে পরিপুষ্ট বলিয়া বলিয়া বোধ হয়, কিন্তু কখনও শুষ্ক বন্ধিয়া বোধ হয় না। এই রোগের প্যারালিসিসযুক্ত রোগীণী বিছানায় শুইয়া কয় সঞ্চালন করিতে পারে, কিন্তু দণ্ডায়মান হইতে পারে না; এই রোগে মল মূত্র কখনই অসাড়ে হয় না। হেমিপ্লিজিয়া হইলে, মুখমণ্ডল এবং জিহবার মাংসপেশীর ক্রিয়া স্বাভাবিক থাকে কিন্তু এই জাতীয় প্যারালিসিসের সঙ্গে এনিস্থেসিয়া দৃষ্টিগোচর হয়।

টনিক্ কন্ট্রাকশন অর্থাৎ বিরতি-বিহীন আড়ষ্টাবস্থা। এতাদৃশ আড়ষ্টাবস্থা সহ পর্যায়ক্রমে শিথিলাবস্থা হয় না, তবে সঙ্কুচিত হইয়া যে পর্য্যন্ত থাকিবার সম্ভব সে পর্য্যন্ত থাকিয়া, পরে স্বাভাবিক অবস্থাপন্ন হয়, ইহাকে টনিক্ কন্ট্রাকশন বলা যায়। হিষ্টিরিয়া ফিটের পর মানসিক উত্তেজনা বা আঘাত লাগিয়া ও এতাদৃশ কন্ট্রাকশন উপস্থিত হয়। সম্মুখ বাহাট কছুই অস্থির উপর আড়ষ্ট হইয়া বন্ধপাশে সংলগ্ন থাকে এবং পদদ্বয় আড়ষ্ট হইয়া প্রসারিতাবস্থায় থাকে। বল প্রয়োগ করিয়া এই আড়ষ্টাবস্থা দূর করা কঠিন, এবং বল প্রয়োগে অধিকতর আড়ষ্ট হইয়া উঠে। নিদ্রাতে এই আড়ষ্টাবস্থা দূর হয় না। তবে ক্লোরোফর্ম প্রয়োগে সম্পূর্ণ সচেতনাবস্থা হইলে এই আড়ষ্টাবস্থা শিথিল হইতে পারে। উভয়দিকের অঙ্গে এই আড়ষ্টতা একত্রে ও এক সময়ে দৃষ্ট হয় না। দন্তমার্জী আড়ষ্ট হইয়া বাহ্যীতে-মার্জীতে লাগিয়া থাকাকে "ট্রিস্মাস্ বা হুতুস্ত" বলে,

ইহাতে মুখ বন্ধ হইয়া যায়। আমাদের ধামরাই স্কুলের ভূতপূর্ব প্রধান শিক্ষক, শ্রদ্ধাস্পদ ৬ ঈশ্বরচন্দ্র গুপ্ত মহাশয়ের শ্রালক * * * * * মহাশয়ের কস্তার এই হিষ্টিরিয়া জনিত টিসুন্সাস্ হইয়াছিল; তাহাতে ব্যাটারী অর্থাৎ নানাবিধ ব্যবস্থা করিয়া কোন ফল হয় নাই; এই রোগিণীর কথা, পশ্চাৎ চিকিৎসার সময় সবিস্তার উল্লিখিত হইবে। এই সমস্ত আড়ষ্টাবস্থা বহুদিন—বহুমাস অথবা বহুবৎসরাবধি থাকিয়া পরে হঠাৎ আপনা হইতে শিথিল হইয়া আরোগ্য হইয়া যায় কিংবা ঔষধাদি প্রয়োগেও ভাল হইয়া থাকে।

ক্লিনিক্ কন্ট্রাক্শন্ অর্থাৎ পর্যায়ক্রমে আড়ষ্ট এবং শিথিলাবস্থা—ইহাতে হস্ত পদাদি কণ্ঠিত হয়; বাহু কিম্বা ঐবাদি পর্যায়ক্রমে আড়ষ্ট এবং শিথিল ও অঙ্গাদি কোরিয়া রোগের মত সংকলিত হইতে থাকে। ইহাকে অনেক সময় “হিষ্টেরিকেল কোরিয়া” বলে।

৪। হিষ্টেরিকেল্ ফিট্—ইহা সাধারণতঃ মানসিক উত্তেজনা হেতুই উপস্থিত হইয়া থাকে। রোগিণীর বোধ হয়; যেন তলপেট হইতে একটা গোলা, গলার দিকে উঠিতেছে, এবং তাহাতে যেন নিশ্বাস বন্ধ হইয়া আসিতেছে; (ইহাকে মোবাস হিষ্টেরিকন্স বলে) এতৎসহ মাথাঘোরা, হৃৎপিণ্ডের প্যাল্পিটেশন্ বা ধড়ফড়ী, উচ্চৈশ্বরে ক্রন্দন কিম্বা অট্টহাস্য করিয়া রোগিণী ভূমিতে কিম্বা বাহার উপর থাকে তাহার উপরই পড়িয়া যায় এবং কন্ভাল্শন্ আরম্ভ হয়।

ক্রমশঃ।

ডাক্তার শ্রীচন্দ্রশেখর কালী। এল, এম, এস।

মনুষ্য ও মনুষ্যত্ব ।

২১৪ পৃষ্ঠার পর।

বিশ্বেশ্বর বিশ্বরাজ্য সংস্থাপন করিতে, অভিনব পদার্থের অভিনব বৈচিত্র্য প্রকাশ করিয়াছেন। বৃক্ষ লতাদি স্বাবসায়িক সৃষ্টি বিধানে বিধাতা কেবল স্বীয় সচ্ছতির কণাংশমাত্র প্রদান করিয়া নিশ্চিন্ত ছিলেন; কিন্তু জীবনিকর সৃষ্টি করিতে আরও একটু কারুকার্য দেখাইলেন;—সচ্ছত্রির সন্ধে সন্ধে অণুপরিমাণে চৈতন্ত প্রদান করিয়া এক অভিনব যুগান্তর ঘটাইয়াছেন। (এই স্থানে দর্শনকারদিগের মত বিভেদ পরিলক্ষিত হইয়া থাকে)। কোন কোন দার্শনিক পণ্ডিত সিদ্ধান্ত করিয়াছেন যে, “স্বাবর পদার্থেও চিহ্নিত বিদ্যমান আছে, তবে জন্মপদার্থের জ্ঞায় বিস্পষ্টভাবে না থাকিয়া বিলীনভাবে অভ্যন্তরে লীন রহিয়াছে”; সেই জন্তই বৃক্ষাদিতে চিত্তের কার্য পরিদৃষ্ট হয় না। বিনি যাহাই প্রতিপাদন করুন না কেন, পরিণামে কিন্তু সেই একই সিদ্ধান্ত—কীটাদি নিচরই চিহ্নিত প্রথমাবির্ভাবে স্পষ্ট উপলব্ধি হইয়াছে এবং কীটাদি হইতে যতই উৎকৃষ্ট জীব সৃষ্ট হইল চিত্তের ততই স্পষ্ট বিকাশ হইতে লাগিল। ক্রমে জীব মানব আকারে পর্য্যবসিত হইলে চৈতন্তের সম্যক বিকাশ সংসাধিত হইল। (কিন্তু মনুষ্যের চৈতন্তও নিত্য শুদ্ধ চৈতন্ত নহে, উহাও জীবাত্মক বলিয়া জীবচৈতন্ত বা প্রকৃত চৈতন্ত আখ্যায় আখ্যায়িত করা যায়।

লীলাকুশল ভগবানের এ সমস্তই লীলাঙ্গ, অভিনব পদার্থে তাঁহার পরম প্রীতি, ঐকান্তিকতা সহকারে জগৎ পর্যালোচনা করিলে স্পষ্টই প্রতীত হয় যে, শিল্পচতুর এই প্রকাণ্ড ব্রহ্মাণ্ড শিল্পে, কোন দুই পদার্থই সমভাবান্বিত করেন নাই, যাবতীয় সৃষ্ট পদার্থেই বিস্পষ্ট বৈচিত্র্য বিরাজ করিতেছে।

কীট পতঙ্গাদি নিকৃষ্ট প্রাণী হইতে উৎকৃষ্ট মনুষ্য পর্য্যন্ত যাবতীয় চেতন পদার্থে একমাত্র চৈতন্ত প্রদান করিয়া, তাঁহার তৃপ্তি হয় নাই;

জীবহৃদয়ে “আহার-নিদ্রা-তপ ও মৈথুন” এই সামান্য বৃত্তি চতুষ্টয়ের অঙ্কুর রোপণ করিয়াছেন । সামান্য ইতর প্রাণীর জায় মনুষ্য আদৌ এই পঞ্চ লক্ষণে লক্ষণাক্রান্ত ; কিন্তু বৃত্তি চতুষ্টয় সঞ্চালন কার্যে বিশেষ তারুতম্য দোষেতে পাওয়া যায় । নিকৃষ্ট জীববৃন্দ হইতে মানবের উৎকৃষ্ট সাধন বিধায়ে তিনি মানবহৃদয়ে “ধৃতি ক্ষমাদি” আরও দশটি অসামান্য উচ্চবৃত্তির বীজ বপন করিয়াছেন ; কিন্তু সৃষ্টি প্রক্রিয়ার উষাকালে সম্বাদি গুণ-বিকাশ-তারতম্যোৎপন্ন মানবহৃদয়, সম্বাদিগুণ বৈলক্ষণ্যে সমভাবে উর্ধ্বরাশক্তিসম্পন্ন নহে, সুতরাং সকলের হৃদয়ে উক্ত বীজ সমভাবে, সমতেজে, অঙ্কুরিত বা পরিবর্দ্ধিত ও পুষ্টাবয়ব হইতে পারে না ; এতাদৃশ হৃদয়ও অনেক আছে যাহাতে ঐ বীজ আদৌ অঙ্কুরিত হয় না, প্রত্যুত উৎপাদিকাশক্তি তিরোহিত হইয়া যায় । হৃদয়দর্শী তত্ত্ব জিজ্ঞাসু এই মাত্র পর্যালোচনা করিলেই বুঝিতে পারেন যে, যখন যাবতীয় মানব হৃদয়েই উচ্চবৃত্তি, দর্শকের সর্বাঙ্গীন স্ফুর্তি জন্মে না (যে বৃত্তি দশকই মনুষ্যের একমাত্র পরিচায়ক) তখন কেবল আকৃতিগত বাহ্য লক্ষণে সমলক্ষণাক্রান্ত হইলেও, সকলেই মনুষ্যবাচ্য হইতে পারে না । মনুষ্যকে প্রকৃত মনুষ্য হইতে হইলে, আভ্যন্তরীণ লক্ষণ নিচয়ের সূক্ষ্মতা পরিপোষণ করিতে হয় । এই বৃত্তি দশকের যুগ্মবধ অল্পশীলনই মনুষ্যের, মনুষ্য-ন্যূন-যোগ্যতালাভের অস্থিতীয় উপায়, এই দশটিকে শাস্ত্রকারগণ ধর্মলক্ষণ অভিধায়ে অভিহিত করিয়াছেন, উহাতেই মনুষ্যের মনুষ্যধর্ম সম্যক-সংরক্ষিত হইয়া থাকে । (ক্রমশঃ)

শ্রীমুরেন্দ্রনাথ বন্দ্যোপাধ্যায় । বি, এ ।

নূতন ঔষধ ।

(TRIONAL) ট্রিওনাল ।

জলে অল্প দ্রব হয়—ক্রিয়া—নিদ্রাকারক । ক্লোরাল এবং সলকোনাল নামক ঔষধ অপেক্ষা উপকারী । ইহা সেবনে কখন কখন (Giddiness) হইতে দেখা গিয়াছে । মাত্রা—১৫ গ্রেণ হইতে ৩০ গ্রেণ পর্যন্ত ২৪ ঘণ্টার মধ্যে বেশ ৪৫ কিম্বা ৬০ গ্রেণের বেশী না হয় ।

পূর্ববারের জায় এই সংখ্যায় সমালোচকের গ্রাহক বর্গকে এক কন্ম “ভৈবজ্য তত্ত্ব” উপহার প্রদত্ত হইল । বারান্তর হইতে গ্রাহক বর্গকে “ওলাউঠা ও বসন্ত চিকিৎসা” পুস্তক উপহার প্রদত্ত হইবে ।

কে তুমি ?

শারদ পূর্ণিমা একি ? কে তুমি ললনে
 হৃদয় কন্দরে ঢালি বিমল কিরণ-
 শতধারে উজলিছ সুধা বরিষণে ।
 বন তুলসীর বাস বিতরি পবন
 বিকাশিয়ে স্তরে স্তরে কুসুম কলিকা
 বিভোর করেছে প্রাণ, এ বুঝি তোমারি
 কর সঞ্চালন সখি ! শান্তি প্রদায়িকা ।
 মাধব মঞ্জুল স্নিগ্ধ শ্যামল মাধুরী
 নিভৃত হৃদয়কক্ষে তোনারি রচনা !
 তুমি কি গাহিছ সখি বসি কুঞ্জধারে
 মধুর রাগিণী মরি ঝঙ্কারিয়ে বীণা ?
 সজ্জীত লহরী শান্ত নিশীথ অন্ধরে
 ছুটিছে ; দিগন্তে ভালে স্নান প্রতিধ্বনি ।
 প্রেমময়ি ! তুমি কিগো জীবন সজ্জিনী ?
 মোহিনী প্রতিমা ফুল আনন বিমল
 ফলিত রজত স্বচ্ছ মানস সরসে
 চিকণ চিকুর চারু অলক চঞ্চল
 জলদ সজ্জিত নভে সুধাংশু বিকাশে ।
 ললিত অধরে স্থির সৌদামিনী তার ;
 কুঞ্চিত কপোল দ্বয় গোলাপ যুগল
 আধ বিকসিত যেন গোলাপী উষার ।
 আধ নিম্নলিত নীল নয়ন কমল
 সুখ স্বপ্ন স্মৃতিরাগে রঞ্জিত অঞ্জন ।
 স্নকুমার ভূজবল্লী ; অঞ্চল বলসে
 বামে হেমকান্তি ! একি প্রেম প্রঅবণ
 ছুটাও——মানস স্নিগ্ধ মৃদল পরশে
 স্বর্গীর প্রেমের দ্বারা শান্তি সুখবারি ।
 তুমি কি এ জীবনের চির সহচরী ?

ক্রিয়সময় লাহা ।

পেটেন্ট ঔষধ ।

ডাক্তার রায়ের কৃত ক্লোরোডাইন্ ।

এক্সট্রা (Extra) এবং স্কয়ার ও অন্যান্য কতিপয় মেট্রিফা মেডিক্যালাইজার ক্লোরোফর্ম নামক ঔষধকে ক্লোরোডাইন্ বলিয়া উল্লেখ করা হইয়াছে । “ক্লোরোডাইন্” একটি পেটেন্ট ঔষধ । ভৈষজ্য তত্ত্বে বর্ণিত টিংচার ক্লোরোফর্মাই এট্ মার্কিনি ও ক্লোরোডাইনের সমতুল্য ঔষধ । আমরা স্বয়ং উক্ত কএকটি ঔষধ হইতে নির্বাচন করিয়া যে ক্লোরোডাইন্ প্রস্তুত করিয়াছিলাম, তদ্বারা বিশেষ উপকার প্রাপ্ত হই, এতুলে বলা আবশ্যক যে, আমরা পরীক্ষার্থ বিলাতী ও দেশী এই দুইটি ঔষধের প্রভেদ পরীক্ষার্থে ২ শিশি বিলাতি * “ক্লোরোডাইন্” ক্রয় করিয়া আনিয়া প্রথম মাত্রায় বিলাতী ও পর মাত্রায় মৎকৃত ক্লোরোডাইন্ বিবিধ প্রকারে পরিবর্তিত করিয়া ব্যবহার করিয়া তুল্য উপকার প্রাপ্ত হইয়াছিলাম—এক্ষণে মৎকৃত ক্লোরোডাইনের প্রস্তুত প্রণালী উদ্ধৃত করিয়া দিলাম, আশা করি প্রত্যক্ষ ফল প্রার্থীগণ ইহা প্রস্তুত করিয়া একবার মাত্র ব্যবহার করিবেন ।

ক্লোরোডাইনের ক্রিয়া—ঘর্মকারক, বেদনা নিবারক, নিদ্রাকারক, অবসাদক, সঙ্কোচক, আক্ষেপ ও বেদনা নিবারক ইত্যাদি ।

মাত্রা = ৫ হইতে ২০ বিন্দু পর্য্যন্ত । ২৩ ঘণ্টান্তর প্রয়োগ করা বিধেয় । আমরা অনেক স্থলে দেখিয়াছি যে, শীঘ্র উপকার হইবে বলিয়া, “সওদা করিয়া ফাউ লওয়ার ন্যায়” একবারে ২০ ফোঁটার জ্বর-গায় ৪০ ফোঁটা ; অথবা ২১৩ ঘণ্টা অন্তর ব্যবহারের স্থলে, ‘আধ ঘণ্টা অন্তর সেবন করিয়া থাকেন, বস্তুতঃ ইহাতে ইষ্ট না হইয়া অনিষ্ট হইবার সম্ভব । কারণ “ক্লোরোডাইনের” উপাদানের অধিকাংশ দ্রব্যই “বিষ” সুতরাং সকলে বিশেষ সতর্কের সহিত ইহা সেবন করিবেন ।

ব্যবহার——কঞ্জমশন্ ; এডমা, (খাসকাস) ব্রঙ্কাইটিস্ (খাসনাগী প্রদাহ) স্নায়ুশূল, অনিদ্রা, উদরাময়, ও বিসৃচিকা রোগের প্রথমাবস্থায় ক্লোরোডাইন্ প্রয়োগ করা যায় । উদরাময় ও বিসৃচিকা রোগে কপূরের ফলের সহিত, ক্লোরোডাইন্ প্রয়োগ করিলে অধিক ফল দর্শে । এগিউ বা কম্পজরে সার উইলিয়ম্ মুর ইহা ব্যবস্থা দেন । ইনফ্লুয়েঞ্জা ও সর্দি রোগেও নাকি ইহা উপকার করে ।

* ১ শিশি বিলাতি ফলিস্ ব্রাউন্ ও ১ শিশি কিম্যান্ কৃত ।

বিশুদ্ধ দ্রব্যাদি ক্লোরোফর্ম, ১ আউন্স ; টিংচর ক্যাপসিসাই, ১ আউন্স ; শোধিত স্মিরা, ১ আউন্স ; একষ্ট্রাক্ট ক্যানাবিস ইণ্ডিকা (গাঁজার সার) ২ ড্রাম ; একষ্ট্রাক্ট লিকরিস লিকুইড, ১২ আউন্স ; হাইড্রোক্লোরেট অব মর্ফিয়া, ৪০ গ্রেণ ; সল্ফুট অব এট্রোপিয়া, ১ গ্রেণ ; ইথর (বা স্পিরিট ইথর সলফ, ১ আউন্স ; পিপারমিন্ট অয়েল, ৮ বিন্দু ; ডাই-লিউটেড হাইড্রোসিয়ানিক এসিড, ১৬০ বিন্দু ; ট্রাগাকাঙ্ঘ চূর্ণ, ২০ গ্রেণ ; সিরাপ জিঞ্জার ; হইলে ভাল হয়) ১০ আউন্স পূর্ণার্থে যথা প্রয়োজন ।

প্রস্তুত প্রণালী—মর্ফিয়া ও এট্রোপিয়া একটি কাঁচের খলে উত্তম রূপে মিশ্রিত করিয়া, পরে ট্রাগাকাঙ্ঘ চূর্ণ, ককিও (২০ বিন্দু) ডিষ্টিল অর্থাৎ পরিশ্রুত জল মিশ্রিত করিয়া, উহার সহিত যষ্টিমধুর তরল সার এবং মর্ফিয়া ও এট্রোপিয়া চূর্ণ ৫ মিনিট কাল মাড়িয়া, উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া একটা বোতল মধ্যে রাখিবে, অনন্তর অত্যন্ত (৪ ড্রাম সুরায়, গাঁজার সার দ্রব করিয়া, বক্সি সুরায় পিপারমিন্ট তৈল দ্রবান্তর ক্লোরোফর্ম ও লকামরিচের অরিষ্ট একত্র মিশ্রিত করিয়া বোতলস্থ মর্ফিয়া ও এট্রোপিয়া দ্রবের সহিত ধীরে ধীরে মিশ্রিতান্তে অন্যান্য দ্রব্য মিশ্রিত করিয়া উত্তমরূপে নাড়িয়া মিশাইয়া লইতে হইবে ।

বিশেষ দ্রষ্টব্য । ক্লোরোডাইন প্রস্তুত করিয়া কাঁচের ছিপ-বুদ্ধ শিশিতে নাতশীতোষ্ণ স্থানে রাখিয়া দিলে, বহুকাল পর্যন্ত উহা নষ্ট হয় না । ব্যবহার করিবার পূর্বে শিশিটি একবার উত্তমরূপে নাড়িয়া লইবে ; কারণ তাহা হইলে ক্লোরোডাইনস্থ সমুদায় দ্রব্য উত্তম মিশ্রিত হইয়া যাইবে ।

সংক্ষিপ্ত সমালোচনা ।

১ প্রভা । মাসিকপত্রিকা ও সমালোচনা । জীপকানন চট্টোপাধ্যায় কর্তৃক সম্পাদিত ও নিলা হইতে জীমধরচন্দ্র বিন্দ্য কর্তৃক প্রকাশিত । বার্ষিক মূল্য সর্বত্র ১ একটাকা মাত্র । আজ কাল মাসিক পত্রিকার নাম ও নিলেই আমাদের আতঙ্ক হয় । এই ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সংবাদ-পত্র প্রাবৃত দেখে, “প্রভা” কিরূপ সমাদর প্রাপ্ত হইয়াছে, বলিতে পারি না, কিন্তু ইহার ক্ষুদ্র প্রাণ যে, ভীষণ জীবনসংগ্রামের সহিত প্রতিযোগিতা করিতে পারিবে, এরূপ বিশ্বাস হয় না । আমরা “জ্যৈষ্ঠ ও আশ্বিনের”

সংখ্যা প্রাপ্ত হইয়াছি। ইহাতে নিম্ন লিখিত প্রবন্ধগুলি প্রকাশিত হইয়াছে। “হিন্দুর বিবাহ সংস্কার” নামক একটি ক্রমাগত প্রবন্ধের অংশ মাত্র। “কাদান” একটি চলন সহ কবিতা। “কর্তব্যের আবাহন” একটি চিত্তশীল সুললিত প্রবন্ধ। “শিক্ষিত সতীশ বাবুর পরিণাম” — পাশ্চাত্য শিক্ষায় বিঘূর্ণিত মস্তক একটি উচ্ছ্বল বঙ্গীয় যুবকের নজ্জা। “অতীতের ভান্নবাসা” পদ্যটির আমরা প্রশংসা করিতে পারিলাম না। এতদ্বিন্ন আর উল্লেখ যোগ্য প্রবন্ধ নাই। বাহা হউক “প্রভা” পড়িয়া আমরা মোটের উপর সন্তুষ্ট হইয়াছি। আশা করি ভবিষ্যতে ইহা স্নানিধি উজ্জ্বল প্রভা বিস্তার করিয়া আমাদেরকে মোহিত করিবে। ইহার স্মরণিত প্রকাশ প্রার্থনীয়।

(২) ধরনী। মাসিকপত্রিকা ও সমালোচনা। শ্রীহরিনারায়ণ চট্টোপাধ্যায় কর্তৃক সম্পাদিত এবং শাঁওতাল পরগণার অন্তর্গত মলুটা রাজবাটী হইতে প্রকাশিত। বার্ষিক মূল্য ১।০। ইহাতে অনেকগুলিই সুললিত প্রবন্ধ। “অভিজ্ঞান সুরুশ্বলের” ক্রমাগত অংশগুলি স্মরণীয় লিখিত হইতেছে। লেখক, শ্রীযুক্ত নীলরতন মুখোপাধ্যায় বি, এ,। শাঁওতাল পরগণা ওবীরভূমের অভাব ইত্যাদির কথা” সম্পাদক মহাশয় কর্তৃক লিখিত। বেশ লিখিত হইতেছে, আমরা ইহা আর একটু বেশী বেশী প্রার্থনা করি। ধরনীর “ভাদ্র” সংখ্যা প্রাপ্ত হইয়া আমরা আশাবিত্ত হইয়াছি। ইহা সম্যক প্রকারে সাহিত্য সংসারে উন্নতি লাভ করুক ইহাই আমাদের আন্তরিক বাসনা — সম্পাদক কতকগুলি অভদ্র গ্রাহকের বিশেষ উল্লেখ করিয়াছেন। আমাদের দেশে ইহা নূতন নহে বাস্তবিক ইহা দেশের সবিশেষ লজ্জার কথা।

(৩)। ৫।১ নং কৈলাস দাসের ষ্ট্রীটস্থ দেশ বিখ্যাত কালি ও সৌগন্ধ বিক্রেতা মে: পি, এম. বাকচি কৃত “সুবাসিনী তৈল ও এসেন্স অব্ হ্যাণ্ডকার্টিক্” প্রাপ্ত হইয়া অত্যন্ত সন্তুষ্ট হইয়াছি। মে: পি, এম. বাকচির কৃত সমুদায় দ্রব্যই যে, অত্যুৎকৃষ্ট “সুবর্ণ পদক ও বহুল প্রশংসা পত্রই তাহার উত্তম দৃষ্টান্ত।” “সুবাসিনী তৈলের” সৌগন্ধ ছাড়া শিরঃপীড়ারও উপকার হয়। “এসেন্স অব্ হ্যাণ্ডকার্টিক্” বিলাতী এসেন্সের সঙ্গে টেকাদিতে পারিবে, কেননা ইহার মূল্য অতি অল্প, অথচ গন্ধে বিলাতী অপেক্ষা, নিকৃষ্ট নহে। বাহারা এসেন্স ব্যবহার করেন তাঁহারা ঘরের কড়ি পরেক না দিয়া, একবার না হয় মে: বাকচির কৃত এসেন্স ব্যবহার করিয়া দেখুন।

সমালোচক সম্বন্ধে সংক্ষিপ্ত বিবরণী।

প্রকাশযোগ্য প্রবন্ধ সাদরে গৃহীত হইবে কিন্তু প্রবন্ধ মনোনীত না হইলে পাণ্ডুলিপি ফেরত বা প্রবন্ধের মতামতের জ্ঞাত দায়িত্ব নহি। অগ্রিম মূল্য ব্যতীত পত্রিকা প্রেরিত হয় না। কোন জ্ঞাতব্য বিষয়ের জ্ঞাত প্লাম্প বা রিপ্লাই কার্ড আবশ্যিক—বেয়ারিং পত্রাদি লইনা। বিজ্ঞাপন দিবার নিয়ম প্রতি-ছত্র ১০ আনা; প্রতি পৃষ্ঠা ৪ টাকা, ৪র্থবার হইতে অর্ধমূল্য।

দেখুন! কিরূপ বিরাট উপহার আয়োজন।

চিকিৎসক ও সমালোচকের গ্রাহকবর্গের জ্ঞাত এই শেষ আয়োজন। এরূপ আশীতিরিক্ত উপহার যিনি লাগ করিবেন তিনিই ঠকিবেন।

১ নং উপহার—সেই সর্বজন প্রশংসিত ২০০ শত প্রশংসাপত্র ও সমুদায় সংবাদ পত্রে উৎকৃষ্ট সমালোচিত, ৫০ মূল্যের ২১৪ পৃষ্ঠা পূর্ণ “সরল ভৈষজ্যতত্ত্ব”

২ নং উপহার—৬০ টি রসাল হাস্য রসোদ্দীপক গল্প পূর্ণ “বহুরূপী”।

৩ নং উপহার—হরিদাসের গুপ্ত কথা, লঙ্কন-রহস্যাদি প্রণেতা সাহিত্য সমাজে চির পরিচিত ভূবনবাসু শিক্ষা-প্রদ সামাজিক উপন্যাস “সোদামিনী”

৪ নং উপহার ১২টি অতি আশ্চর্য ঘটনা পূর্ণ, জ্ঞানক্ষেত্র বাকুর ডিটেকটিভ গল্পাবলী।

৫ নং উপহার ওলাউঠা ও বসন্ত চিকিৎসা আর কেবল ৩০ খানি মাত্র উপহার পুস্তক মজুত আছে। গ্রহণেচ্ছুকগণ শীঘ্র পত্র লিখুন। ১।০ টাকা মাত্র ব্যয় করিয়া চিকিৎসক ও সমালোচক সহ উক্ত পুস্তকগুলি উপহার পাইবেন কিন্তু ভিঃ পিঃ খরচাদির জ্ঞাত গ্রাহকের আর ১০ আনা অধিক লাগিবে। ডাক্তার শ্রীস্যাক্ষর রায়। সম্পাদক।

বিজ্ঞাপন।

চুঁচুড়াবা ভাবহ।

(সাপ্তাহিক সংবাদ পত্র)।

প্রধান প্রধান সংবাদ পত্রে বিশেষ প্রশংসিত। তৃতীয় বৎসর আরম্ভ হইয়াছে। এবারের উপহার “প্রভা”। হুগলী চুঁচুড়া ও চন্দন নগরে বার্ষিক মূল্য ১ টাকা; অন্যত্র ডাকে ১৫০ মাত্র।

শ্রীঅমৃত লাল মুখোপাধ্যায়।

চিকিৎসক ও সমালোচক।

মাসিক পত্র

১ম খণ্ড { অগ্রহায়ণ ও পৌষ, ১৩০২ { ১১শ, ১২শ সংখ্যা

প্রাচীন আর্য চিকিৎসা বিজ্ঞান।

পূর্ব প্রকাশিতের পর।

দ্বিতীয় প্রস্তাব।

প্রাচীনকালে আর্যেরা চিকিৎসকদিগের জ্ঞানগুণ-সম্বন্ধে উল্লেখ করিয়া গিয়াছেন*। তাঁহারা “হাতুড়ে” চিকিৎসকদিগকে ক্লিপণ স্থপা করিতেন তাহা হইতেই বেশ বুঝা যায়। আর্য আয়ুর্বিজ্ঞান, ভেবজ সংগ্রহে যে নিপুণতা প্রকাশ করিয়াছেন, তাহা দেখিলে তাঁহাদিগকে

* ভেবজঃ কেবলঃ কষ্টুং যো জ্ঞানয়তি স চামরম্ ।

বৈদ্যঃ কর্ম্মস চেৎ কুর্ধ্যাদ্ বধমহতি রাজতঃ ॥

বস্ত্বে কেবল শাস্ত্রজ্ঞো ভেবজে বস বিচক্ষণঃ ।

তং বৈদ্যাং প্রাপ্য প্রোদী স্যাৎ বধা নৌকা বকং বিনা ॥

বস্ত্বে কেবল শাস্ত্রজ্ঞ ত্রিমা নকুলনোভিবক ।

স মুহাভ্যাতুরঃ প্রাপ্য-প্রাপ্য ভীতুরিবাহবম্

বস্ত্বে কর্ম্মস্থ নিজ্জাতো বাট্টায়াস্ত বহিষ্ঠতঃ ।

স সৎসু পূজাঃ নারোতি বধ-চাহতি রাজতঃ ॥

হেদ্যাণিঘনভিজ্ঞো ব শ্রেহাদিষু ত কর্ম্মস্থ ।

সনিহস্তি জনং লোভাৎ কুটৈদ্যানুগ দোষতঃ ॥

সত্ত্ব ভরজ্ঞো সতিমান স সমর্পেহর্ষ সাধনে ।

আহার কর্ম্ম নির্বোচ্চঃ দ্বিচক্লুঃ সামানো বধা ॥

* Sir William O' shau Ghacssy, M. D, F, R, S. &c.

শত শত বস্তুর নাম দিয়া থাকিবার না। পৃথিবীতে এমন জন্ম নাই, বাহ্য হইতে তাঁহারা ঔষধ সংগ্রহ করেন নাই; যে কোন চিকিৎসা, আজ বাহ্যসৌন্দর্য্য বিস্তার করুক না কেন, আখ্যা "আয়ুর্বেদ" যে, সকলের মূলভিত্তি, তাহা কোনমতে অস্বীকার করা যায় না। আখ্যা মূর্নিগণ, নির্ভাশান এবং পরম উচ্চিশ্রম হইলেও বৈজ্ঞানিক উদারতার প্রাণাজ, রেতঃ, মূত্র, বিষ্ঠাদি হইতে ঔষধ সংগ্রহ করিতেও কুষ্ঠিত হইবেন নাই। তাঁহারা "এলোপ্যাথিক" হইয়া, হোমিওপ্যাথি মতের দোষ্টা ছিলেন না এবং হোমিওপ্যাথির হইয়া এলোপ্যাথি মতের প্রতিও ঘৃণা করিতেন না। তাঁহারা চিকিৎসার প্রধান হইলে উক্ত মতই সাদরে গ্রহণ করিয়াছিলেন :—

"হেতুর্বাধি বিপর্য্যন্ত বিপর্য্যন্তার্থ কহিণাম্,

ঔষধায় বিহারাগামুপযোগ সুখাবহং, বিভ্রাহপশয়ং ব্যাধেঃ"—

"কারণের বিপরীতই ব্যাধির বিপরীত, কারণজ ব্যাধির বিপরীত, অথবা কারণের ব্যাধির, বা কারণও ব্যাধির বিপরীত না হইয়া অর্থাৎ সমধর্ম্মী হইয়াও বিপরীত কার্য্যকারী যে সুখাবহ উপযোগ, তাহারই নাম ব্যাধির উপশয়"। আমরা সাহস করিয়া বলিতে পারি যে, সেই প্রাচীন কালে আখ্যেরা জন্মগুণের বিষয়ে সেরূপ অভিজ্ঞ ছিলেন, অত্ৰ কোন জাতিই তত নহে। তাঁহাদের ভেদজ তরুলতা, প্রাণীদেহ, ধাতু হইতে এবং রস-রসিক সংযোগে বিভিন্ন ঔষধ প্রস্তুত প্রণালী দেখিলে, তাঁহারা তৈবজ্য-তবে কিরূপ উন্নতি লাভ করিয়াছিলেন তাহা সম্যক অনুভব করা হইতে পারে এবং তাঁহাদের পারদাদি অন্যান্য ধাতুর শোধন প্রণালী দেখিলে তাঁহারা রসায়ন ক্ষেত্রে যে সম্পূর্ণ অভিজ্ঞ ছিলেন তাহা অস্বীকার করা যায় না।

অত্ৰ চিকিৎসা এবং ধর্ম্মস্তরী। (২)।—আমরা পূর্বে প্রবন্ধে আখ্য অত্ৰ চিকিৎসা সম্বন্ধে মোটামুটি একরূপ বলিয়াছি, কিন্তু তাহা এত সংক্ষিপ্ত যে, তাঁহার দ্বারা তাঁহাদিগের অসাধারণ অত্ৰ চিকিৎসা এবং তাঁহার মূর্নিগণ প্রণালী কিছুমাত্র আশ্রিত করা যায় না। অতএব বাধ্য হইয়া আমাদের পুনরায় এই প্রবন্ধের আশ্রয় গ্রহণ করিতে হইল।

প্রথমতঃ দেখা যাউক, আৰ্যেরা কি প্রকারের অস্ত্র ব্যবহার করিতেন, পরে আমরা তাঁহাদের স্থল অস্ত্র প্রয়োগ বিধি দেখিব। আৰ্যেরা প্রায় তিনশত প্রকার অস্ত্র ব্যবহার করিতেন—তরো, মণ্ডলাস্ত্র, করপত্র, বুদ্ধিপত্র, মুদ্রিকা ও উৎপল পত্র সর্বাংগে প্রেষ্ঠ এবং সবিশেষ প্রয়োজনীয়। তাঁহাদের মতে, শস্ত্র সকল উৎকৃষ্ট লৌহনির্মিত, অতিশয় তীক্ষ্ণ, সুরূপ সম্পন্ন, সুগ্রহণীয়, মৃণ ও সুচারু-মুখাব্যুক্ত হওয়া সবিশেষ প্রয়োজনীয়। বক্রতা, কুঠতা, খণ্ড, ধরধার বিশিষ্টতা, অতিস্থলতা ও অতিসূক্ষতা, অধিকদীর্ঘতা ও অতিহ্রস্বতা অস্ত্রের দোষ রূপে পরিগণিত। এইসকল দোষহীন শস্ত্র ব্যবহারোপযোগী। তীক্ষ্ণধার বিশিষ্ট শস্ত্র ছবনীয় হইলেও, করপত্র অর্থাৎ করাতের পক্ষে উহা দোষ বলিয়া গণ্য নহে। করপত্রের (করাতের) দ্বারা অস্থিচ্ছেদন করা যায়, সুতরাং উহা তীক্ষ্ণধার বিশিষ্ট হওয়াই আবশ্যক। শস্ত্রে কার, জল ও তৈল এই তিন দ্রব্য মাখাইতে হয়। শরশল্য ও অস্থিচ্ছেদন বিষয়ে কার; মাংসের ছেদন, ভেদন, ও পাটন বিষয়ে জল এবং শিরা বাধন ও স্নায়ুচ্ছেদন বিষয়ে তৈল ব্রহ্মণ কর্তব্য। শস্ত্রে শান দিবার জন্য মাংস-কলাইএর দ্বারা বর্ণযুক্ত মৃণ শিলা ও ধাতা সংস্থাপনের নিমিত্ত শাস্ত্রালী-কলক ব্যবহৃত হয়। উত্তমরূপে শাগিত, রোমছেদি, সুসংহিত ও বধ্যবৎ গৃহীত শস্ত্র কর্মোপযোগী। শস্ত্রক্রিয়া তিন প্রকার। যথা—পূর্বকর্ম, প্রধান কর্ম, ও পশ্চাৎ কর্ম এবং ইহা আটভাগে বিভক্ত যথা;—ছেদ, ভেদ, লেখা, বেধা, এষা, আহর্যা, বিস্রাবা ও সীবা। ছেদ ক্রিয়ার অর্থ কাটরা ফেলা। ভেদন-বিদারণ করা। লেখন অর্থে, চাঁচিয়া লওয়া। বেধন-বেধা, এষণশেষ (নালী) প্রভৃতির সীমা অবেষণ। আহরণ, দেহ হইতে শল্য বহিকরণ। বিস্রাবণ, পুণ্ডরিকাদির নিঃসরণ এবং জীবন অর্থাৎ সেলাই করা। এই আট প্রকার ক্রিয়ার মধ্যে, কোন ক্রিয়া সম্পাদন করিবার পূর্বে, নিম্নলিখিত বস্ত্তসকল আহরণ করা আবশ্যক। যথা, শস্ত্র, কার, অগ্নি, শূক, ভোক, শলাকা, লাউ, তুলা, বস্ত্রখণ্ড, স্থতা, মুগ্ধ, ঘৃত, বশা, হুধ, তৈল, তর্পণ দ্রব্য, উপযুক্ত কবার, আলোপণ কব, (Lint) পাখা, শাস্ত্র শীতল জল, উষ্ণজল, কড়া ইত্যাদি। এই সকল দ্রব্য এবং

বলশালী, প্রকৃতি ও নত্ন পরিচারক উপস্থিত রাখিয়া পরে শস্ত্র প্রয়োগ করিবে।

নির্দিষ্ট দিবসে, রোগীকে পূর্বাঙ্কে লঘুভোজন করাইয়া পূর্বমুখে বসাইয়া, চিকিৎসক পশ্চিমমুখ হইয়া শস্ত্র প্রয়োগ করিবেন। শস্ত্রপাতকালে বর্ধস্থান, শিরা, দ্রাবু, সন্ধিস্থানের অস্থি ও ধমনী, এই সকলে বেন আঘাত না লাগে তদ্বিবরে চিকিৎসকের পূর্ব হইতেই সাবধান হওয়া আবশ্যিক। অস্ত্র প্রয়োগ, অঙ্গুলোম ভাবে এবং একবারেই কার্য সিদ্ধিকর হয় এইরূপ করিয়া করিতে হইবে। অস্ত্র প্রয়োগ করিরা যদি পূর্ব দেখা যায়, তাহা হইলে, তাহার আশু উদ্ধার করিয়া লইব। মহৎপাকেও দুই বা তিন অঙ্গুলি পর্যন্ত অস্ত্র প্রয়োগের সীমা জাতিবে। অস্ত্রপাত জনিত-কৃত প্রকৃত সময়ে কৃত, আরত, বিশাল ও উপস্থিত বিভাগযুক্ত হইলে এবং নিকটবর্তী অন্য স্থান আক্রমণ না করিলে, তাহা কষ্টদায়ক হয় না। একবার-অস্ত্রঘাত করিয়া যদি পুঁয়াদি সম্যক নিঃসৃত না হয়, তাহা হইলে বধা যোগ্য স্থানে, পুনরায় অস্ত্র প্রয়োগ করিবে। যতদূর পর্যন্ত শোব দেখিবে এবং যে যে স্থানে কোটরবৎ দৃষ্ট হইবে, সেই সেই স্থান পর্যন্ত অস্ত্র প্রয়োগ করিয়া দেওয়া কর্তব্য, কারণ দূষিত পদার্থ সম্যক নিঃসৃত না হইলে কোন প্রকারেই ক্ষতারোগের সম্ভাবনা নাই। পূর্ব—রক্তাদি অবশিষ্ট থাকিলে কৃত ক্রমশঃ দেহের গভীরতম প্রদেশ ও নিকটবর্তী বাহ্যংশ আক্রমণ করিয়া, অত্যন্ত কষ্টদায়ক এবং দুরারোগ্য হইয়া উঠে।

ক্র, গণ্ড, শব্দ, ললাট, নেত্রপুট, ওষ্ঠ, দন্তবেষ্ট, কক্ষ, কুক্ষি, ও বক্ষ প্রদেশে তির্যক ভাবে ছেদ ক্রিয়া কর্তব্য। হস্ত ও পদে চন্দ্রমণ্ডলা-কৃতি এবং শুভদেশে ও মেচু, অর্ধ চন্দ্রাকারে ছেদ করিবে। নচেৎ শিরা ও দ্রাবু ছিন্ন হইবার সম্ভব, অধিকন্তু অতিশয় বেদনা ও মাংস-কন্দের উৎপত্তি হইয়া কৃত শুকাইতে বিলম্ব হয়। মূত্রগর্ভ, অর্শঃ, আম্বরী, ভগন্দর ও মুখ রোগে শস্ত্রক্রিয়া করিতে হইলে, রোগীকে আহার না করাইয়া কার্য সম্পাদন করা বিধেয়। শস্ত্রোপচারাতে রোগীর মুখ ও চক্ষু প্রভৃতিতে শীতল জলসেক ও অঙ্গুলির দ্বারা শোধ পরিণীড়ন করিয়া উহা হইতে রক্ত নিঃসারণ করিয়া দিবে। তৎপরে বস্ত্র

বও জলসিক্ত করিয়া, তদ্বারা কত প্রক্ষালন পূর্বক উহার অভ্যন্তরে তিলকক, মধু ও ঘৃতসিক্ত ঔষধবর্ত্তি প্রনিহিত করিবে। এইরূপ করিয়া উপযুক্ত কঁচি দ্বারা কতর উপরিভাগ আচ্ছাদন ও শুভ্রবস্ত্র বও বরিষ বন্ধন করিয়া রাখিবে। পরে গুগ্গুল, অগরু, ধূনা, বচ, বেতশর্ষণ, লবণ, নিষপত্র ও ঘৃত এই সমুদায় একত্র করিয়া তাহার ধূম প্রদান করিবে।

এই সমুদায় কার্য্য সমাপনান্তে রোগীকে গৃহ প্রবেশ করাইয়া বধা-বধ কর্তব্য নির্দেশ করিয়া দিবে। তৃতীয় দিবসে পটি খুলিয়া পুনর্বার পূর্ববৎ বিধি অনুসারে পটি বন্ধন করিবে। তাড়াতাড়ি দ্বিতীয় দিবসে পটি খুলিলে কত গ্রন্থিযুক্ত ও বাতনা বৃদ্ধি হয় এবং শীঘ্র শুক হয় না।

তৎপরে দেশ, কাল ও বল প্রভৃতি পরীক্ষা করিয়া উপযুক্ত মত কষাক্ষ প্রলেপ, বন্ধন, আহার ও আচারাদি ব্যবস্থা করিবে। অভ্যন্তরে দোষ থাকিলে কদাপি ত্রণ রোগণের চেষ্টা করিও না, কারণ এই অবশিষ্ট দোষ গভীরতম প্রদেশ আক্রমণ করিয়া, বিশেষ অনিষ্ট উৎপাদন করিতে পারে। স্নাতকপ্রবর্ত্ত বাহ্য সর্ব্বতোভাবে বিত্ত্ব হইলে ত্রণ রোগণ করিবে। কত পুরিলেও, যতদিন না সম্যক স্বৈর্য্য উপস্থিত হয়, ততদিন ব্যায়াম, হর্ষ, ক্রোধ প্রভৃতি সর্ব্বতোভাবে বর্জনীয়। হেমন্ত, শীত, ও বসন্ত ঋতুতে তিনাদিন অন্তর এবং শরৎ, গ্রীষ্ম ও বর্ষা ঋতুতে দুইদিন অন্তর পটি প্রভৃতি খুলিয়া পুনর্বার ত্রণসজ্জা করিয়া দেওয়া বিধেয়। প্রাণ সংশয় স্থলে এই নিয়ম প্রতিপালন করা অনাবশ্যক পরন্তু পুষ দ্বারা বস্ত্র বা পটি ভিজিয়া গেলে প্রত্যহ পরিবর্তন করিয়া দিবে। তখন অগ্নি প্রদীপ্ত গৃহের আয় শীঘ্র শীঘ্র প্রতীকার করিবে। শস্ত্রাঘাতজনিত বেদনা, যষ্টিমধু সংযুক্ত ক্ষীষত্বক ঘৃত সেবনে প্রশমিত হয়।

এই প্রকার অষ্টবিধ শস্ত্র কর্শের ভিন্ন ভিন্ন স্থল প্রদর্শিত হইয়াছে। বধা ভগন্দর, শ্লৈষ্মিক গ্রন্থি, তিলকালক, ত্রণ, বর্ষা রোগ, অর্কুণ, অর্শ, চর্ম্ম কীলক, অস্থিমাংস প্রভৃতি স্থানে শলা, জতুমণি, বাঁস সংহতি, গলগুণ্ডিকা, স্নায়ু, মাংস ও শিরার পচন, বল্লীক, শত পৈনক, অগ্রহ, উশবংগ, মাংসকন্দ, ও অধিমাংস, এই সকল স্থল ছেদন ক্রিয়া নির্ধেয়। সান্নিপাতিক ভিন্ন, অন্য সকল প্রকার বিদ্রবি, বাতিক, পৈত্তিক ও

মৈত্রিক, অগ্নি, বিন্দু, বুদ্ধি, বিদ্যারিকা, প্রমেহ পাণ্ডু, শোথ, শুষ্করোগ, অবসাদ, কলীকা, অশ্মরী, নাড়ী ব্রণ, বৃন্দ, পুষ্করিকা, অলম্বী, প্রভৃতি অধিকার্য রোগে এবং তালপুষ্কট, দণ্ডপুষ্কট, তুণ্ডিফেরী, শিলায়, বাহ্যিক অগ্নি, দেহাত্মক পাকিয়া, পরে প্রকাশ পায়, সেই সকল শোথ, অশ্মরী, সূক্ষ্মাক্ত বস্তি ও মেদরোগ সমূহে ভেদন ক্রিয়াই প্রশস্ত। চারি প্রকার রেহিণী, কিলাস, উৎকিহা, মেদ সম্ভূত দাঁত বৈদর্ভ, গ্রহি, বহ্নি-রোগ, অধিকিহা, অর্শঃ, মণ্ডল, মাংসকন্দ ও মাংসোন্নতি প্রভৃতি রোগ সমূহে, লেখন করা কর্তব্য। নাড়ী ব্রণ, সংপ্ল্য, ও উন্ন্যার্গগামী ব্রণ, এষণ করিবে। তিন প্রকার শার্করা, দন্তমল, কর্ণমল, অশ্মরী, শলা, মুচ্যর্ভ, ও গুহ সঞ্চিত কঠিনীভূত পুরীষ সমূহ, আহরণ করা কর্তব্য। সান্নিপাতিক তিন্ন অপর পাঁচ প্রকার বিদ্রুধি, কুষ্ঠ, বেদনাবৃত্ত বাত রোগ, এক দেশোৎপন্ন শোথ, কর্ণপালীর পীড়া, স্রীপদ, বিষহৃষ্ণি রক্ত, অর্কুদ, ব্যতিক্রম, পৈতিক ও শৈথিক, এই তিন প্রকার বীসর্প, এবং উপরংশ, স্তন রোগ, বিদ্যারিকা, শৌষিৎ, গলশালুক, কণ্ঠক, ক্রিমিদন্তক, দন্তবেষ্ট রোগ, উপকুস, শীতাদ, দন্তপুষ্কট, পিত্ত-রক্ত-লক্ষণ জন্য ওষ্ঠরোগ ও অন্যান্য ক্ষুদ্র রোগে, শ্রাবণ ক্রিয়া সম্যক প্রয়োজ্য। মেদ জাত ব্রণ, বিদ্যারিত, স্থান, বাহাতে লেখন ক্রিয়া করা হইয়াছে, সদ্যোব্রণ, চলিষ্ণু; সন্ধির উপরিজাত ব্রণ, এই সমুদায় সীবন (সেলাই) করা বিধেয়। কিন্তু ব্রণ ক্ষত বা অগ্নিসংযোগ জন্য হইলে এবং বিষদূষিত বা বায়ুবাহী হইলে, অথবা উহার অভ্যন্তরে রক্ত পুঞ্জাদি শল্য থাকিলে তাহা অগ্রে সম্যক বিশোধন করা কর্তব্য। যদি ব্রণ মধ্যে ধূলি, রোম, নখ ও ভগ্ন অস্থি, খণ্ড থাকে, তাহা হইলে সর্ব প্রথমে উহাদিগকে উদ্ধৃত করিয়া ফেলিয়া দেওয়া বিধেয়। কারণ উহার ব্রণের অভ্যন্তরে থাকিলে অতিরিক্ত পচন উপস্থিত হইয়া বিশেষ অনিষ্ট ক্রমক হইয়া থাকে। এইরূপে সম্যক শোধন ও শল্য নির্ধারণ করিয়া, সূক্ষ্ম সূত্র, অথওক বৃক্কের বদল সূত্র, শণসূত্র; রেশম-সূত্র, কেশ, (বালমচি) গুলকের সূত্র অথবা দুর্জাসূত্র দ্বারা কঠোর ওষ্ঠের সংযুক্ত করিয়া সেলাই করিবে। স্থান ও ক্ষত বিশেষে সৌকনিকা, তুন্ন সেবনী অথবা ঝড়ুগ্রহি প্রভৃতি তিন্ন তিন্ন রূপ সেলাই

করিবে। * অন্ন মাংস বিশিষ্ট স্থানে দুই আঙ্গুলি আয়ত গোলাকার হুচ, মাংসল স্থানে তিন আঙ্গুলি আয়ত ত্রিকোণ হুচি, এবং মর্শস্থান, অণ্ড কোষ, ও উদরের উপরে ধনুকের ন্যায় করুহুচি ব্যবহার্য্য। এই তিন প্রকারের হুচি তীক্ষ্ণাঙ্গ ও সুগঠিত হওয়া আবশ্যক। ইহাদের বেটন পরিমাণ মালতী পুষ্পের বৃন্তের অগ্র ভাগের ন্যায় করিবে। কত স্থানের অধিকদূর বা অতি নিকট হইতে সীবণ করা অবিধেয়। অধিক দূর সেলাই করিলে অতিশয় যাতনা হয়, এবং নিতান্ত নিকট হইতে সেলাই করিলে তাহা খুলিয়া যাওয়ার সম্ভাবনা। এইরূপে সেলাই করিয়া পটু বস্ত্রখণ্ড ও তুলার দ্বারা আচ্ছাদন এবং প্রিয়ঙ্গু, সূর্য্য বটীমধু লোধ ও সল্লকীরাল প্রভৃতির চূর্ণ দ্বারা প্রতিসারণ করিবে। তারপর নিয়মিতরূপে ব্রণ বন্ধন করিয়া রোগীর কর্তব্য নির্দেশ করিয়া দিবে। এই অষ্ট প্রকার শস্ত্র ক্রিয়ার হীনতা, অতিরিক্ততা, তির্য্যাকচ্ছেদ ও শস্ত্র প্রয়োজ্যিতার গাত্রচ্ছেদন এই চারি প্রকার বিপদের সম্ভাবনা। স্মৃত্যেব এই চারি প্রকার দোষের কোনরূপ দোষ না ঘটে তজ্জন্য পূর্বাঙ্কে চিকিৎসকের সাবধান হওয়া আবশ্যক।

অজ্ঞান, লোভ, অহিত, বাক্যযোগ, ভয় ও প্রমোহ অথবা অজ্ঞান কারণ বশতঃ চিকিৎসক কুশস্ত্র প্রয়োগ করিলে, বিবিধ বিকৃতি উপস্থিত হয়। যে চিকিৎসক অযৌক্তিক রূপে ক্ষার, শস্ত্র, অগ্নি ও ঔষধ পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করেন, জীবন প্রার্থীব্যক্তি তাহাকে দূরে পরিহার করিবেন। মর্শ ও সন্ধিস্থান অতিক্রম করিয়া অস্ত্রাদি প্রয়োগ করিলে শিরা, স্নায়ু ও অস্থি পর্য্যন্ত ক্ষয় হইয়া রোগীর জীবন নাশ হইবার সম্ভাবনা। পুঙ্খ মর্শস্থান কত হইলে; ভ্রম, প্রলাপ, পতন, অচৈতন্যাবস্থা, ইত্যন্তঃ গাত্র-বিক্ষেপ, দেহের উষ্ণতা, শৈথিল্য, মুচ্ছা, স্নায়ুর উর্দ্ধগতি, বিবিধ তীব্র বাত-বেদনা, মাংস ধারন জল সদৃশ রক্ত-প্রাব, ও সমুদায় ইন্দ্রিয় শক্তির লোপ হয়। শিরা, ও-ধমনী ছিন্ন হইলে, কত হইতে প্রভূত পরিমাণে রক্ত ও বায়ু নির্গত হইয়া নানা প্রকার বিপদ উপস্থিত হইয়া থাকে। স্নায়ু বিদ্ধ হইলে, শরীরে ক্লান্ততা, অবসাদ, সকল কার্য্যে অশক্তি ও অত্যন্ত যাতনা হইতে থাকে এবং কত দুঃস্বপ্ন হইয়া

উঠে । সন্ধিস্থান ক্ষত হইলে, শোথের অতিবৃদ্ধি, প্রবল বাতনা, দৌর্বল্য, ভয়বৎ বেদনা এবং শোথ ও আশ্রয়চালনা বিষয়ে অক্ষমতা দৃষ্ট হয় । অগ্নি বিহীন হইলে ; দিবারাত্র ঘোরতর ব্যগ্রতা, তৃষ্ণা, জ্বরের অবসন্নতা শোথ ও বেদনা উপস্থিত হয় । অগ্নিবিহীন ব্যক্তি, কোন অবস্থাতেই আরাম অনুভব করিতে পারে না । মাংস কিম্বা মর্ষ আহত হইলে, স্পর্শ জ্বানের অভাব ও শরীর দান হইয়া যায় । যে কুঁবেত শত্রুক্রিয়া কালে আপনায় অক্সেপশন করিয়া ফেলে, তাহার দ্বারা কদাচ অল্প চিকিৎসা করাইবে না । তিথ্যকভাবে শত্রু প্রনিহিত হইলে যে ঘোষ উপস্থিত হয়, পূর্বেই তাহা একপ্রকার উক্ত হইয়াছে, উল্লিখিত ঘোষ সমূহ বাহাতে না ঘটে, সেইরূপ সাবধান হইয়া শত্রুপাত করা কর্তব্য ।

আমরা আর্ষ্য অন্ত্ৰচিকিৎসার কথকিং মজ্ঞ বর্ণনা করিলাম, এতদ্বিধি আয়ুর্কোষ শাস্ত্রে অন্ত্রবিধি, সূত্রধা, স্বেগীয় চিকিৎসা প্রভৃতি বিবিধ বিষয় বিবদরূপে বর্ণিত আছে ; অন্ত্র করিবার তিন্ন তিন্ন মজ্ঞ, তাহার প্রস্তুতোগার, তাহা কি করিয়া ব্যবহার করিতে হয়, তৎসমুদায়ও সূত্রের ভাবে আর্ষ্য ঋষিগণ কর্তৃক সম্যক প্রদর্শিত হইয়াছে । এই সূত্র প্রবন্ধে তাহা বর্ণনা করা অসম্ভব এবং আমাদের তাহা উদ্দেশ্যও নহে । আমরা কেবল মাত্র তাঁহাদের “শত্রু বিধির” উল্লেখ করিলাম, পাঠকগণ ইহা দ্বারা সেই অতীত কালের অসামান্য ধীশক্তি ও প্রতিভা সম্পন্ন আর্ষ্যজাতির অন্ত্র চিকিৎসা সম্বন্ধে কিয়ৎ পরিমাণে অবগত হইতে পারিবেন সন্দেহ নাই । আর বাঁহারা আর্ষ্যদিগের অন্ত্র চিকিৎসা আদৌ ছিল না বলিয়া আশ্রয়চালনা করেন, তাঁহাদের ইহার পর আর কি বক্তব্য থাকিতে পারে আমাদের সূত্র বুদ্ধিতে তাহা বুঝিয়া উঠা অসম্ভব ।

আর্ষ্যশরীর বিধান । আমরা পূর্বে প্রবন্ধে আর্ষ্যশরীর বিধান একরূপ বলিয়াছি । কিন্তু তাহা আর একটু বিস্তৃত করিয়া বলা আবশ্যক । একটু প্রনিধান করিয়া দেখিলেই আমরা পাশ্চাত্য চিকিৎসা-বিজ্ঞানের সহিত আর্ষ্য-চিকিৎসা-বিজ্ঞানের মূলগত পার্থক্য বুঝিতে পারি । পাশ্চাত্য চিকিৎসা বিজ্ঞান শারীরিক যন্ত্রের উপর লক্ষ্য করিয়া রোগের নিদান বৃদ্ধ বুঝাইয়াছেন, আর আর্ষ্য-চিকিৎসা-বিজ্ঞান, নিদান তত্ত্ব বুঝাই-

রাছেন বাত্মিক ক্রিয়ার উপর লক্ষ্য রাখিয়া। সেই বাত্মিক ক্রিয়া বুঝাইবার জন্যই বায়ু, পিত্ত, কফের অবতারণা। আমরা পূর্বেই বলিয়াছি যে আৰ্য্যচিকিৎসা বিজ্ঞানের মতে বায়ু পিত্ত, কফই রোগ-বাত্মের কারণঃ—“সর্ব্ববাস্তবৈ রোগানাং নিদানং কুপিতামলাঃ।” এবং তাহার দোষ নামে অভিহিত। আয়ুর্বেদের মতে রোগ কাকে বলে ? “রোগস্ত দোষ বৈবস্যম”। দোষের বায়ু পিত্ত, বা কফের—বিষমতার নামই রোগ। অতএব আৰ্য্যশরীর বিধান অংগত হইতে হইলে, রোগের মূলভূত কারণ স্বরূপ বায়ু, পিত্ত ও কফের শুণাশুণ অবগত হওয়া একান্ত আবশ্যক।

১। বায়ু। দোষের মধ্যে বায়ুই প্রধান। পিত্ত, শ্লেষ্মা, মল বা ধাতু সমস্তই অচল, বায়ু তাহাদিগকে যথা-স্থানে লইয়া যায় এবং তথায় তাহার কার্য্য করে। যেমন মেঘ বায়ু কর্তৃক সঞ্চালিত হইয়া বর্ষণ করিয়া থাকে, তদ্রূপ বায়ুর, শারীরিক সকল যন্ত্রের-সকল স্থানেই সমান কর্তৃত্ব। বায়ু, রক্ত, শীতল, লঘু সূক্ষ্ম, চঞ্চল, নির্মল ও খরশুণ বিশিষ্ট। কটি, উরু, কণ, অস্থি, হৃদ, বিশেষতঃ পক্ষাশয়েই তাহার স্থান। আয়ুর্বেদের মতে বায়ুই-আয়ু, বায়ুই-বল, বায়ুই-শরীরের ধাতু, এই বিশ্ব বায়ুময় জগতে বায়ুই প্রভু। যেমন রাজা বহির্জগতের কর্তা, অন্তর্জগতে তেমনি বায়ুই প্রধান। সেই বায়ু আবার প্রাণাদি ভেদে পাঁচ প্রকার। যথা :—

হৃদয়ে, প্রাণবায়ু ; শ্বস্রদেশে, অপাণবায়ু ; নাভি মধ্যে, সমান বায়ু ; কণ্ঠদেশে, উদান-বায়ু ; এবং সৰুশরীরে ব্যান-বায়ু অবস্থান করে। যে বায়ু রক্ত-সঞ্চালনকারী, সেই বায়ু প্রাণ নামে আখ্যাত, সেই বায়ুই দেহকে ধারণ করে। সেই বায়ুই ভুক্তজব্যকে অভ্যন্তরে প্রবেশ করায় এবং বল রক্ষা করে। বায়ু কুপিত হইলে ; হিকা, আবমান প্রভৃতি রোগ জন্মায়। উদান বায়ু, উর্দ্ধে অর্থাৎ কণ্ঠদেশে বাস করে, তহারাই বাক্য ও গীতাদির প্রবর্তন হয় ; উদান বায়ু কুপিত হইলে, বক-ভের (Liver) রোগ জন্মে। সমানবায়ু অন্ন ও পক্ষাশয়ে থাকে। সেই বায়ুই অগ্নির সাহায্যকারী, সেই বায়ুই ভুক্তজব্যের পরিপাক এবং

রস, বল, ও মূত্রাদির পুরণ করে। সেই বায়ু কুপিত হইলে জ্বর, অগ্নিমান্দ্য ও অতিসারাদি রোগ জন্মে। অগ্নি বায়ু পাকায় অবহান করে এবং সেই বায়ুই যথাকালে মূত্র, পুরীষ, শুক্র, প্রভৃতি অধো-দেশে লইয়া যায়। সেই বায়ু কুপিত হইলে বমি ও ওষাণের কঠিন রোগ জন্মে। ব্যান বায়ু দেহের সর্বস্থানেই অবহান করে; ইহার দ্বারা ইরস প্রবাহিত হয়, এবং শ্বেন ও অমৃত আব হয় এবং পঞ্চপ্রকার বেটন-কার্য সম্পন্ন হয়। ক্রুদ্ধ হইলে সর্ক দেহে রোগ উৎপন্ন করে। শুক্র দোষ ও প্রমেহ, ব্যান ও অগ্নি বায়ু একোপের বল। ইহারা এককালীন কুপিত হইলে নিশ্চয়ই দেহ নষ্ট করে।

২। পিত্ত। প্রধানতঃ পিত্ত, স্থানভেদে পাচক, রঞ্জক, সাধক, আলোচক, ও ভাজক এই পাঁচভাগে বিভক্ত। পাচক পিত্ত অন্নাশয়ে, রঞ্জকপিত্ত বৃক্ক ও মূত্রাশয়, সাধকপিত্ত হৃদয়ে, আলোচকপিত্ত লোচনঘরে ও ভাজকপিত্ত সর্কশরীরের ও ত্বকে অবস্থিতি করে। পাচকপিত্ত আমাশয় ও পাকায়ের মধ্যে থাকিয়া ভুক্তদ্রব্য পরিপাক করে, মহাভুক্ত গত অগ্নি ও বল বর্দ্ধন করে এবং রস, মূত্র ও পুরীষকে পৃথক করিয়া নিত্য বিরচন ক্রিয়া সম্পাদন করিয়া থাকে। রঞ্জকপিত্ত বৃক্ক ও মূত্রাশয়ে অবস্থিতি করিয়া রসকে রঞ্জিত করতঃ রক্ত উৎপাদন করে। সাধকপিত্ত হৃদয়ে থাকিয়া বুদ্ধি বৃদ্ধি ও স্থিতি শক্তি উৎপাদন করে। আলোচকপিত্ত চক্ষুতে অবস্থিতি করিয়া দৃষ্টিশক্তি প্রদান করে এবং ভাজকপিত্ত ত্বকে অবস্থিতি করিয়া ও অভ্যঙ্গাদির (তৈল মাখা) দীপ্তি উৎপাদন এবং লেপ করে।

৩। স্লেষ্মা। স্লেষ্মা; শুষ্ক, শীতল, মৃদু, স্নিগ্ধ, মধুর স্থির ও পিচ্ছিল। স্লেষ্মাও স্থানভেদে অবলম্বক, ক্লেমক, স্লেমক, বোধক ও তর্পক এই পাঁচভাগে বিভক্ত। অবলম্বক নামক স্লেষ্মা বকে থাকিয়া শ্রীবাক্ক প্রভৃতিকে অবলম্বন করে। যে স্লেষ্মা আমাশয়ে থাকিয়া অন্নকে স্নিগ্ধ করে, তাহার নাম ক্লেমক। সন্ধিস্থানে যে স্লেষ্মা অবস্থিতি করে, তাহার নাম স্লেমক। সন্ধিস্থানে স্লেমক নামক বলিয়া ইহা পূর্বোক্ত নামে আখ্যাত। রসবোধ করার বলিয়া যে স্লেষ্মা রসনার অবস্থিতি করে

তাহার নাম বোধক। যে প্রেয়া মথকে থাকিয়া নেত্রের তর্পণ করে তাহার নাম তর্পক।

বায়ু শিথ ও প্রেয়ার সংযোগে স্বরূপ ও স্থান এবং কার্য লিখিত হইল। ইহাতে শরীরতত্ত্ববিদ ব্যক্তিমাতেই বুঝিতে পারিবেন যে, শারীরিক ক্রিয়ার প্রধান শক্তি এই তিন দোষ। ইহাই আর্য চিকিৎসা-বিজ্ঞান এর মূলভিত্তি এবং এই নিমিত্তই আমরা ইহাদের বিষয় সবিস্তারে বর্ণনা করলাম।

স্বাস্থ্য চিকিৎসা। আয়ুর্বেদ শাস্ত্রোক্ত দ্রব্য সমূহের গুণ এক্ষণে পাশ্চাত্য চিকিৎসা বিদ্যাবৎ মহাশয়েরাও বিলক্ষণ জানিতে পারিয়াছেন, এমন কি তাঁহারা নিজে ব্যবহার পর্যন্ত করিতেছেন। সম্প্রতি ভারতীয় গাছগাছড়া অনুসন্ধান এবং গুণাগুণ পরীক্ষার নিমিত্ত গবর্ণমেন্ট এক কমিশন বসাইতেছেন। কলিকাতা মেডিকেল কলেজের ভূতপূর্ব অধ্যাপক ডাক্তার ওসানেসি খীর পুস্তকে আয়ুর্বেদ শাস্ত্রোক্ত বহুবিধ দ্রব্যের গুণবিবরণ লিখিয়া গিয়াছেন এবং স্পষ্টই বলিয়াছেন যে, এই সকল দ্রব্য ইংরাজী ঔষধের পরিবর্তে স্বকন্ডে ব্যবহার করা যাইতে পারে। তিনি বেঙ্গল কান্সার্কোপিয়া নামক পুস্তকের সূচনার লিখিয়াছেন যে, “যখন ঔষধালয়ে কোন একটী ইংরাজী ঔষধ নিঃশেষিত হইয়া যায়, তখন অনেক স্থলে বাজারের দ্রব্য দ্বারা তাহাদের কার্য সম্পাদিত হইতে পারে। যথা—কুইনাইন এবং পিক্রবিয়ান বার্কের পরিবর্তে “এনারকোটিন” (অহিফেনজ দ্রব্য বিশেষ), গুলঞ্চ, রসোং (দাকহরিজা হইতে নিঃসৃত পদার্থ বিশেষ) বগুন্সীড (নাটাকরঞ্জার বীজ) এবং অন্যান্য দ্রব্য ব্যবহার করা যায়। জ্বোলাপের পরিবর্তে, কালাদানা ব্যবহার করা যাইতে পারে। সূর্যী, টাটার্ এমেটিক প্রস্তুত করিবার প্রধান উপাদান। কুচলের ছাল কীকনাইনের পরিবর্তে ব্যবহার করা যায়। আকন্দ মূলের ছাল ইপে-কাকুমানার কার্য এবং অনন্ত মূলে, সার্সিপেরিলার কার্য, অতি উত্তমরূপে সম্পাদিত হইয়া থাকে।” আজ আমরা কুইনাইনের অমোঘ জরুর শক্তি দেখিয়া বিস্মিত হই, কিন্তু সেই প্রাচীন কালের আর্য আয়ুর্বেদে লিখিত হইয়াছিল:—

‘তিক্ষ: রস: নিসর্গভেৎ অরয়

তিক্ষ: রসমো বিকুন্ কচিং কুমি তুড়্ বিবঃ,

কুঠ্ মুচ্ছা অরোৎ ক্লেদ দাহি পিত্ত কফান্ ।”

‘তিক্ষরস স্বভাবতঃই অরয়, তিক্ষরস স্বয়ং রুচিশ্রম নহে; কিন্তু অরুচি, কুমি, তুড়া, বিবদোষ, কুঠ, মুচ্ছা, অর, উৎক্লেদ, দাহ, পিত্ত ও কফ নষ্ট করে ।”

অধিকন্তু বাগভটে লিখিত আছে:—

“তিক্ষ: পিত্তে বিশেষেণ প্রযোজ্য ।”

আর না. আর আমরা বলিতে চাহি না। পাঠকেরা পূর্বোক্ত বৃত্তান্ত ইহাতেই কতকটা বুঝিতে পারিবেন যে, আৰ্য্য চিকিৎসা বিজ্ঞান, পাশ্চাত্য সভ্যতার বিঘূর্ণিত মস্তক ডাক্তার বাবুদের হেয় হইলেও কত মহান্. আর এই চিকিৎসা বিজ্ঞান যাহাদের মস্তক হইতে উদ্ভূত হইয়াছিল তাঁহারা কত মহান, তোমরা আয়ুর্ক্লেদ শাস্ত্রকে অবৈজ্ঞানিক বলিতে চাও বল. আয়ুর্ক্লেদ শাস্ত্রে রসায়ন (Chemistry) নাই বলিবে বল, কিন্তু পরিশেষে অ মাদের বিনীত অনুরোধ, সেই অসামান্য। প্রতি ভাসম্পন্ন মনসী ঋষিদের মানস পুত্র. আয়ুর্ক্লেদের মুখ পানে চাহিও; সে সময়ে অনেক সাহায্য করিতে পারে।

শ্রীশৌরীন্দ্রমোহন গুপ্ত ।

আৰ্য্য-স্বাস্থ্য বিজ্ঞান ।

প্রথম তত্ত্ব ।

ধর্ম্মার্থ কামমোক্ষাণামরোগ্য মূল সুত্তমম্ ।

রোগস্তস্যা পহর্তারঃ শ্রেয়শো জীবিতস্য চ ॥

সুখ-স্বচ্ছন্দে সংসার যাত্রা নির্বাহ করিতে হইলে সকলেরই স্বাস্থ্যের প্রতি দৃষ্টি রাখা একান্ত কর্তব্য। শরীরের স্বাস্থ্য সম্পাদক, মনের তৃপ্তি জনক এবং ধর্ম্ম প্রবৃত্তির সৈমুত্তেজক আহার বিহার করিলে সহসা কাহারও কোন প্রকার অত্যহিত সংঘটিত হইতে পারে না। যদি দেহ

ও মন সর্বতোভাবে স্থব্র থাকে, কণকালের জন্যও কোন প্রকার শাসি উপস্থিত না হয়, তাহা হইলে আবাল-বৃদ্ধ সকলের অন্তঃকরণেই উন্নতির আশা বলবতী হইয়া উঠে। এই নিত্য নূতন উন্নতির আশাকে কাম শব্দে অভিহিত করা যায়। মনোমধ্যে কাম বা কামনার উদ্বেক না হইলে কখনও অর্থ সংকীর্ণ হইতে পারে না। এই অর্থই আবার ধর্ম সংস্থিতির সোপান। ধার্মিকগণই সর্বদা শান্তিময় মোক্ষপদের অধিকারী হইয়া থাকেন। তবেই দেখা যাইতেছে যে, আরোগ্যই ধর্মার্থকাম মোক্ষের একমাত্র কারণ। এবস্তৃত মহোপকারী আরোগ্য বাহাতে চিরকাল অক্ষুণ্ণ থাকে, বাহাতে শাস্ত্রাপহর্তা রোগ সকল সহসা প্রাভূত হইয়া জীবিতকালকে সঙ্কুচিত করিতে না পারে, তদ্বিষয়ে তীব্র দৃষ্টি নিক্ষেপণ মানব জীবনের একটি অত্যাবশ্যকীয় প্রধান কর্ম। আমরা ভূমণ্ডল সহ অনন্ত বায়ু-সমুদ্রে প্রতিনিয়ত ভাসিয়া বেড়াইতেছি। চন্দ্র-সূর্য-গ্রহ-নক্ষত্র প্রভৃতিও তদ্বৎ ভাসমান রহিয়াছে। চন্দ্র-সূর্য সমুদ্রত কিরণ রাশী, অনন্ত বায়ু-রাশী ভেদ করিয়া পৃথিবীতে নিপতিত হইতেছে। কিন্তু এই কিরণ রাশী সর্বদা সমান ভাবে সর্বত্র পতিত হয় না। এই প্রকার কিরণ-বৈষম্য এবং গ্রহ নক্ষত্রাদির স্থিতি বৈষম্য বশতঃ মধ্যে মধ্যে সেই অনন্তবায়ু এবং তন্মধ্যস্থিত ভূমণ্ডলের অবস্থান্তর হইয়া থাকে। এই সমস্ত বিষয় ঋতু চর্য্যাতত্ত্বে বিশেষরূপে বর্ণিত হইবে। এক্ষণে কেবল এইমাত্র বলা যাইতেছে যে, আয়ুষ্কামী সভ্য মানব দিগের পক্ষে ঋতুযায়ী আহার বিহার করা একান্ত কর্তব্য। আবার আরও সূক্ষ্মতত্ত্ব পর্যাগোচনা করিলে নিশ্চয় জানিতে পারা যায় যে, গ্রহ উপগ্রহ নক্ষত্রপুঞ্জ ও চন্দ্রমণ্ডলের স্থিতিবৈষম্য অত্র পৃথিবী এবং তন্মধ্যস্থিত বাবতীর চেতনা-যেতন পদার্থ সমূহেরও অবস্থান্তর সংঘটিত হইয়া থাকে। এই প্রকার অবস্থান্তর হয় বলিয়াই সভ্য সমাজে রিত্যযায়ী আহার বিহার প্রচলিত হইয়াছে। কে সভ্য, কে অসভ্য এবং সভ্যতাই বা কাহাকে বলে? এই সমুদায় নিরূপণ করা আজ কাল বড়ই কঠিন হইয়া পড়িয়াছে। স্থল পরিষ্কার বজ্রাদি দ্বারা পদহইতে গ্রীবা পর্য্যন্ত আচ্ছাদন করিয়া সর্বদা উচ্চমঞ্চে * বসিয়া থাকিলেই যে প্রকৃত সভ্যপদে উন্নীত হওয়া যায়, এমন

নহে। জ্ঞান প্রভায় বাহাদিগের বাহ্যভাবের সর্বতোভাবে প্রভাসিত হই-
 য়াছে, সেই সকল ধীশক্তি সম্পন্ন মহাত্মাগণই প্রকৃত পক্ষে সভ্যপদ বাচ্য।
 পূর্বকালে ভারতবর্ষে, লোকের তরুণ অভাব ছিল না, এক সময় ভারত-
 বাসী মহাত্মাগণ আয়ুর্বেদ, ধর্মুর্বেদ ও শিল্পনৈপুণ্যাদি একবিংশতি বিদ্যা
 বিকশিত হইয়া পৃথিবীর মধ্যে সর্বোপরি শ্রেষ্ঠতা লাভ করিয়াছিলেন।
 অধুনা ভারতমতীর কপাল ভাঙ্গিয়াছে। তাই বহুকালের সঞ্চিত জ্ঞানরাশী
 পরপদস্থলিত ধূলিরাশী দ্বারা দিন দিন আচ্ছাদিত হইয়া পড়িতেছে।
 বর্তমান সময়ের বৈদেশীক পণ্ডিতগণ যাহাই বলুন না কেন, আমরা কিন্তু
 আত্মশাস্ত্রাদিরই প্রশংসা করিব। ফলতঃ পূর্বতন অর্থবিগণ আহার
 বিহার সুস্বাদু যে সকল নিয়ম বিধিবদ্ধ করিয়া গিয়াছেন, বৈদেশীক
 পণ্ডিতগণ সহস্র বৎসরেও তাহার নিগূঢ় তত্ত্ব হৃদয়ঙ্গম করিতে পারিষেন
 কিনা সন্দেহ। কিঞ্চিৎ ধীরভাবে বিবেচনা করিয়া দেখিলে আরও জানিতে
 পারা যায় যে, ভূমণ্ডলস্থ প্রত্যেক দেশের পক্ষে এবং প্রত্যেক সমাজভুক্ত
 শ্রামবনগুণীর পক্ষে, সকল সময় কখনও একই প্রকার আহার বিহার
 সম্যক্ উপযোগী হইতে পারেনা। বর্তমান সময়ে বৈদেশীক শাসনে, ভার-
 তের সমাজ বা জাতীয় বন্ধন একবারে শিথিল হইয়া গিয়াছে। এক্ষণে
 আর পূর্বের ত্রায় ব্রাহ্মণ ক্ষত্রিয়াদির দৃঢ়তা লক্ষিত হয় না। ব্রাহ্মণ হইতে
 চণ্ডাল পর্য্যন্ত সকলকেই এক্ষণে শূদ্রবৃত্তি দ্বারা জীবিকা নির্বাহ করিতে
 হইতেছে। আবার ভাগ্যদোষে কতকগুলি ধনবান ব্যক্তি এতদূর অলস
 ও অকর্ম্মণ্য হইয়া পড়িয়াছেন যে, ভ্রমক্রমেও তাহাদিগকে কখন কোন
 প্রকার জাতি বা সমাজভুক্ত বলিয়া প্রকাশ করিতে ইচ্ছা হয় না। এই
 সমস্ত কারণে জাতিভেদে স্বাস্থ্যরক্ষার যে সামান্য প্রভেদ, প্রাচীন শাস্ত্রে
 তাহা বর্ণিত আছে, এস্থলে তৎসমুদায়ের বিস্তৃত বিবরণ উল্লেখ করিতে
 ইচ্ছা করি না। সদাচারী হিন্দুগণ স্বয়ংই উহা অবগত আছেন। এস্থলে
 ভিন্ন ভিন্ন দেশে সাধারণের পক্ষে যে সকল নিয়ম একান্ত স্বাস্থ্যপ্রদ তাহাই
 ক্রমশঃ বর্ণনা করা যাইতেছে। আয়ুর্বেদ মতে মানবদিগের বাসোপযোগী
 দেশ সমূহ প্রধানতঃ তিনভাগে বিভক্ত, যথা—আনুপ, জঙ্গল এবং
 মিশ্রলক্ষণাক্রান্ত (১) প্রথমতঃ এই তিন প্রকার দেশের লক্ষণ এবং
 যে দেশে, যে প্রকারের দোষ স্বভাব সিদ্ধ, তাহাই বলা যাইতেছে।

(১) ভূমিদেশবিধানুপো জাঙ্গলো মিশ্রলক্ষণঃ॥

বহু নদ নদী সমন্বিত পর্বত ও পর্বত বিরাজিত প্রদেশকে আনুপদেশ কহে। যে প্রদেশের সরোবরসমূহে প্রকৃতি কলম এবং হংস, কারওক, মাল্লস, চক্রবাক প্রভৃতি জলচর পক্ষীগণ নিয়ত বিচরণ করে, যে স্থানে শশক, বরাহ, মহিব, কুক, রোহিত প্রভৃতি অরণ্য জন্তুগণ অকুতোভয়ে সর্বদা বিরাজ করে, যে সকল প্রদেশস্থিত তরুরাজি ফলপুষ্প, ভায়ে দর্শকের তৃপ্তি সম্পাদন করে এবং যে সকল দেশস্থিত ক্ষেত্রসমূহ নীল, শস্ত, শলিধান, কদলী ও ইক্ষু প্রভৃতি ষথেষ্ট পরিমাণে উৎপন্ন হয়, সেহ সকল দেশকেই আনুপদেশ কহে। এই আনুপদেশ অত্যন্ত বাতশ্লেয়া বর্জক। (১) সুতরাং এই দেশেবাসী মানব দিগের প্রকৃতিও স্বভাবতঃ বাতশ্লেয়া প্রধান। কোন প্রকার পীড়া উপস্থিত হইলেও এই দুইটা দোষের আধিক্য লক্ষিত হয়। আনুপদেশবাসী মানব দিগের পক্ষে সকল প্রকার বাতশ্লেয়াবর্জক অহার-বিহার পরিত্যাগ করা কর্তব্য।

যে সকল দেশে আকাশ অপেক্ষাকৃত শুভ্র ও উচ্চ বলিয়া বোধহয় এবং জলাশয় ও বৃক্ষ সমূহ নিতান্ত বিরল, কেবল স্থানে স্থানে শমী, বংশ, বিব, অর্ক, পিলু ও কর্কজ (আমড়া গাছ) প্রভৃতি বাহ্য্য পরিমাণে দেখিতে পাওয়া যায়, হরিণ, এণ, ঝেঙ্ক, গোকর্ণ, পৃষ ও ধর নামক জন্তু সকল বিচরণ করে এবং সর্বদা নানা প্রকার সুস্বাদু ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়, তাহাকে জাজল দেশ কহে। এই জাজল দেশ অত্যন্ত বাত প্রধান। আবার কেহ কেহ বলেন এই সকল দেশবাসী ব্যক্তিগণ প্রায়শঃ কাত-পিত্ত-রক্ত দোষ সম্বন্ধীয় নানা প্রকার পীড়ার আক্রান্ত হইয়া থাকে (২)।

(১) নদোপজন্ম শৈলাতা: ফুল্লোৎপন্ন কুলৈর্গত:। হংস সারস কারওক চক্রবাকাদি সেবিত:। শশ বরাহ মহিব কুক রোহিতুল্কিন: প্রভৃতজন্ম পুষ্পাঢা নীল-শস্য-কনাগ্নিত:।। অনেক শালিকেশ্বর কদলীকু বিভূষিত:। আনুপদেশো জাতব্যো বাতশ্লেয়া: ময়াতিমান।।

উদ্ধৃতিরেতু।

বহুদক নগোহনুপ: ককামারত রোগবান্।।

(২) আকাশ: শুভ্র উচ্চ স্বপ্নপানীয় পান্য:। শরীকরীর বিজারক পীলু কর্কজ-সকুল:।। হরিণৈর্গোকর্ণ-ধর সকুল:।। সুস্বাদু ফলবান দেশে। বাতশ্লেয়া: জাত:।। (উদ্ধৃতিরেতু) জাজলোহনুপাশু শাগী চ পিত্তশ্লেয়াব্রজৈস্তর:।।

(ভাব প্রকাশ পূর্ববর্ত)

সংস্কৃত লক্ষণবৃত্তাদেশকে মিশ্র লক্ষণাক্রান্ত বা সাধারণ দেশ কহে। এই সকল সাধারণ দেশে শীত, গ্রীষ্ম, বর্ষা ও বসন্ত এই ঋতু চতুষ্টয়ের সমতা প্রযুক্ত দোষেরও সমতা লক্ষিত হয়। সুতরাং মিশ্র লক্ষণাক্রান্ত বা সাধারণ দেশ গুলিই, সর্বাপেক্ষা অধিক স্বাস্থ্যকর (১)। কচিং কোন কোন স্থানে, কোন কোন ঋতুর অধিক্য লক্ষিত হইলেও ভারতবর্ষকে একটি মিশ্র লক্ষণাক্রান্ত দেশ বলিয়া অভিহিত করা যাইতে পারে। সুতরাং সমগ্র পৃথিবীর সহিত তুলনা করিয়া দেখিলে, ভারতবর্ষই সর্বাপেক্ষা স্বাস্থ্যকর বলিয়া স্থিরীকৃত হয়। কিন্তু কৰ্ম্মদোষে হতভাগ্য ভারতবাসীগণ দিন দিন ক্রীণ মস্তিষ্ক, রোগাক্রান্ত এবং যৎপরোনাস্তি দুর্বল হইয়া পড়িতেছে। ইহাপেক্ষা বিষ্ময় ও হুঃখের বিষয় আর কি হইতে পারে? পূৰ্ব্বতন পণ্ডিতগণ বলিয়া ছেন, যে দেশে যাহাদিগের জন্ম অথবা যে দেশীয় জলবায়ু দ্বারা যাহাদিগের শরীর পরিবৰ্দ্ধিত, সেই দেশীয় আহার বিহার এবং তদেশজাত ঔষধই তাহাদিগের পক্ষে একান্ত হিতকর। যদি কৰ্ম্মানুরোধে কিছুকালের জন্য, কাহাকেও ভিন্ন লক্ষণাক্রান্ত দূরদেশে বাস করিতে হয়, তথাপি স্বদেশীয় নিয়মামুসারে আহার বিহার এবং স্বদেশজাত ঔষধাদি দ্বারা রোগ প্রতিকার সৰ্ব্বথা কৰ্ত্তব্য। তাহা হইলে কখনও স্বাস্থ্যভঙ্গ হইবার সম্ভাবনা থাকেনা। (২)। যাহারা নিয়ত দূরদেশে কালতিপাত করে, তাহাদিগের স্বদেশীয় প্রকৃতি সহসা পরিবৰ্দ্ধিত হয় না। তবে দীর্ঘকাল বাস করিতে করিতে এক সময় পরিবর্তন হইলেও হইতে পারে।” এক্ষণে দেখা যাইতেছে যে, দেশান্তরে বাস করিয়াও স্বদেশীয় নীতি উন্নত্বন করা কাহারও কৰ্ত্তব্য নহে—ইহাই প্রাচীন শাস্ত্রকারদিগের অভিপ্রায়। কিন্তু হতভাগ্য ভারতবাসীগণ, দিন দিন ইহার বিপরীত আচরণ করিতেছে। দেশান্তরের কথা দূরে থাকুক, স্বদেশ বসিয়া আজ

(১) সংস্কৃত লক্ষণোপেতো দেশঃ সাধারণো মতঃ। সমাঃ সাধারণো যন্মাজীত ক মাজীতাঃ। সমতা তেন কোথাং তন্মাৎ সাধারণো নিবসঃ ॥ (সুশ্রুতাঃ)

(২) বস্য দেশস্য বা জন্ম জন্মস্ত সৌবধং হিতম্। দেশাদন্যত্র বসত শুক্ললঃপ্তং নৈব ধম্মঃ স্বদেশে নিহিতঃ দোষো অনাস্মিন্ কোপমাগতাঃ। বলবন্তুগ্ধা ন পার্জলজাঃ স্থলজাঃ তথা ॥ (বাগভট্টাঃ)

কাল ভ্রূতবাসীগণ প্রতিনিয়ত যে সকল শাস্ত্রবিগর্হিত ক্রদর্য্য আহার
বিহারের অনুষ্ঠান করিয়া থাকে, তাহা শ্রবণ করিলে একবারে কণে
অঙ্গুলিপ্ৰদান করিতে হয়। তাহার পর আবার বিনা কারণে বা সামান্য
কারণে সকলেই বিজাতীয় ঔষধ সর্বদা গলাধঃকরণ করিয়া থাকে।
ইহাতে স্বাস্থ্যভঙ্গ না হইবে কেন? বাহা হটক, আয়ুর্বেদ শাস্ত্রে দিনচর্য্য
রাত্রিচর্য্য এবং ঋতুচর্য্য প্রভৃতি যে প্রকার ভাবে বর্ণিত আছে, এক্ষণে
তাহাই ক্রমশঃ উল্লেখ করা যাইতেছে। আয়ুষ্কামী সুস্থ ব্যক্তিদিগের পক্ষে
সর্বদা এই সকল নিয়ম প্রতিপালন করা কর্তব্য।

দিনচর্য্য।।

সূর্য্যোদয়ের হুইদণ্ড পূর্ববর্তী অপর হুইদণ্ডকে ব্রাহ্মমূর্ত্ত কহে।
স্বাস্থ্যরক্ষার্থী ব্যক্তিদিগের পক্ষে সেই সময় শয্যা হইতে গাত্রোত্থান করা
কর্তব্য। কিন্তু রুগ্ন ব্যক্তি দগের পক্ষে কখনও এই নিয়ম প্রতিপালনীয়
নহে। অনন্তর পাপ শাস্তির জন্ত বিশ্বনিয়ন্তা মধুহৃদনকে স্মরণ করিয়া
দধি, ঘৃত, আদর্শ (আয়সী) বট, বিল, গোরোচনা অথবা শৃগন্ধি পুষ্প ও
পুষ্পমালাদি দর্শন এবং স্পর্শ করিবে, ইহাতে শরীর ও মন প্রফুল্ল
হয়। অতি প্রভুাবে মল মুত্রাদি বিসর্জন একান্ত অযুক্ত। এক্ষণে
করিলে অন্ত্রকুণ্ডলন, উদরাগ্নান এবং উদরের গুরুত্বাদি জন্মিতে পারে
না (১) প্রাতঃকালে মল মুত্রাদির বেগধারণ করিলে কোষ্ঠেবদ্ধ, আটোপ;
শূল এবং গুরুদেশে পারিকর্তন বৎ পীড়া জন্মে অথবা মহমূর্ত্তঃ উদগার
ও বায়ু নিঃসরণ হইতে থাকে (২)। যদি বায়ু নিগ্রহ করা যায়, তাহা হইলে
আবার বাত, মুত্র ও পুরীষের নিরোধ, উদরাগ্নান, ক্লান্তি প্রভৃতি নানা
প্রকার বাতজ পীড়ার উৎপত্তি হইতে পারে। মুত্র নিগ্রহ করিলে, বাতি

(১) ব্রাহ্মে মূর্ত্তে বৃথাত স্বাস্থ্যে রক্ষাথবাযুঃ। তত্র সর্বার্থ শাস্ত্যর্থঃ স্মরেচ্চ
মধুহৃদনম্ ॥ দধ্যাজাদর্শ সিদ্ধার্থ বিশ্বগোরোচনা শ্রজাম্। দর্শনং স্পর্শনং কার্য্যং প্রবুদ্ধেন
স্তম্ভাবহম্ ॥ আয়ুষ্যমুখদি প্রোক্তং মলাদীনাং বিসর্জনম্। তদঙ্গকুজনা-দ্যানোদয়
ণোরব বারণম্ ॥

(২) আটোপ শূলৌ পরিকর্ষিত্বা চ সঙ্গঃ পুরীষস্য তথোদ্ধবাতঃ। পুরীষমার্গা-
দধব, নিরেতি পুরীষ বেগেহভিহতে নরস্য ॥

ও মেচ, শূল, মূত্রকৃচ্ছ, শিরঃপীড়া, শরীরের নব্রতা এবং বজ্রগণের আনাহ প্রভৃতি নানা প্রকার উপসর্গ উপস্থিত হইয়া থাকে । এই সকল কথার স্পষ্টতঃ জানা যাইতেছে যে, মল মূত্রাদির বেগ ধারণ কোনমতেই যুক্তি সম্মত নহে । কিন্তু কাম, ক্রোধ, ভয়, শোক এবং মনোবেগাদি স্বল্প পূর্বক ধারণ করা কর্তব্য । গুহাদি মলমার্গ, শুচি থাকিলে, শরীর কাস্তিযুক্ত বলিষ্ঠ ও পবিত্র থাকে । তাহাতে অযুর্বৃদ্ধি এবং অলক্ষ্যে দূরিত হয় । মলত্যাগান্তে হস্ত পদাদি প্রক্ষালন করা একান্ত স্বাস্থ্য জনক । তাহাতে শরীর শুদ্ধ, নেত্র নির্মল এবং শ্রাস্তি দূর হয় (১) । এতদ্বিন্ন মনের প্রফুল্লতা ও রম্যোত্তম প্রবৃত্তির হ্রাস হইয়া থাকে ।

এক্ষণে দস্তধাবন বিধি কথিত হইতেছে । বধা সময়ে মল-মূত্রত্যাগ ও ইন্তপদাদি প্রক্ষালন পূর্বক দস্তকাষ্ঠ দ্বারা দস্তধাবন করা উচিত । দ্বাদশ অঙ্গুলি দীর্ঘ, কনিষ্ঠাঙ্গুলির অগ্রভাগের ত্রায় ছুল, সরল, গ্রহিণী ও অঙ্গুষ্ঠ দস্তকাষ্ঠ দ্বারা দস্তধাবন করা বিধি (২) । দোষ, কাল এবং প্রকৃতি অনুসারে যে স্থলে যে রূপ রসবোধ্য যুক্ত দস্তকাষ্ঠ উপযুক্ত হয়, তৎস্থানে তাহাই দস্তধাবনার্থ ব্যবহের (৩) । সাধারণতঃ মধুর, কটু, তিক্ত এবং কষায় রসবিশিষ্ট দস্তকাষ্ঠ দ্বারা দস্তধাবন করা যায় । মধুর কাষ্ঠের মধ্যে মৌল, কটুর মধ্যে করঞ্জ, তিক্তের মধ্যে নিম্ব এবং কষায়ের মধ্যে খদির কাষ্ঠই শ্রেষ্ঠ (৪) । অধিকাংশ লোকেই এই কয়েক জাতীয় কাষ্ঠ দ্বারা দস্তধাবন করিয়া থাকে । এই সমস্ত বৃক্ষ অত্যন্ত সন্কোচক, কফ-পিত্ত

(১) বাতমূত্র পুরীবাণঃ সঙ্গোহস্থানঃ ক্রমোদ্ধৃজা । জঠরে বাতজ্ঞান্যনে, রোপাঃ স্থা বাত নিগ্রহাৎ ॥ বস্তিমেহলয়োঃ শূলঃ মূত্র কৃচ্ছঃ শিরোরুজ । বিনামো বজ্র-নাহিঃ স্যাম্লিঙ্গঃ মূত্রনিগ্রহে ॥ ন । বেগি তোহন্য কাধ্যাঃ স্যাম্ল বেগান্নীরেদ্বলাং । কাম শোক ভয়ক্রোধায়নোবেগান বিধারয়েৎ ॥ গুহাদি মল মার্গাণাঃ শৌচঃ কাস্তি-বলপ্রদম্ । পবিগ্রকর মাযুষ্যমলক্ষী কলি পাপহরঃ । প্রক্ষালনং মতঃ পাণ্যোঃ পদয়োঃ স্কন্ধিকারণম্ ॥ মলপ্রস্রবঃ ব্যাঃ চক্ষুঃ রাসাপাংম্ ॥

(২) ভক্ষরেদস্তপবনং বাদশাঙ্গুলমায়তম্ । কনিষ্ঠকাণ্ডং শূলমুদ্রমগ্রি তথা-প্রণম্ ॥

(৩) সময়স্ত সমালোকা দোষক প্রকৃতিঃ তথা ॥ যথোচিতঃ রসবোধ্যে বৃন্তং কাষ্ঠং প্রয়োগিযেৎ ॥ (ভাবপ্রকাশ পূর্বপত্র)

(৪) মধুকো-মধুরে শ্রেষ্ঠঃ করঞ্জঃ কটুকে তথা । নিম্বঃ স্যাৎ তিক্তকে শ্রেষ্ঠঃ কষায়ে খদির তথা ॥

প্রশমক, অগ্নিদীপ্তি কারক, কটিকর, মুখের হর্গন্ধ নাশক এবং দন্তমাংসের দৃঢ়তা সম্পাদক। এতদ্ভিন্ন আরও কতিপয় দন্তকাষ্ঠের গুণ কথিত হইতেছে। আকন্দবৃক্ষে দন্তধাবন করিলে বল, বটবৃক্ষে দীপ্তি, করঞ্জ বৃক্ষে বিজয়, প্লক্ষে (পাকুড়) অর্থ সম্পত্তি, বদরীতে মধুরধ্বনি, খদিরে মুখসৌগন্ধ, বিবে বিপুল ধন, যজ্ঞ উষ্মে বাকসিদ্ধি, আশ্রো আরোগ্য, কদম্বে মেধা ও বুদ্ধি, চম্পকে দৃঢ়মতি, শিরীষবৃক্ষে কীর্ত্তি, সৌভাগ্য, আম্রবৃদ্ধি ও আরোগ্যলাভ, অপামার্গে ধৃতি, মেধা, প্রজ্ঞাশক্তি ও সুস্বপ্ন, দাড়িম, অর্জুন ও কুড়চিবৃক্ষে স্নন্দর আকার এবং জাতি তগর ও মন্দারবৃক্ষে দন্তধাবন করিলে সুখে নিদ্রা হয় (১)। প্রথমতঃ দন্তকাষ্ঠের অগ্রভাগ চর্কণ করিয়া লইবে। অনন্তর সেই চর্কিত অংশ দ্বারা এক একটা করিয়া সমস্ত গুলি দন্তমার্জ্জন করিবে। দন্তমার্জ্জন সময়ে অধিক বল প্রয়োগ করা যুক্তিসঙ্গত নহে। তাহাতে দন্ত মাড়ি ক্ষত বিক্ষত হইবার সম্ভাবনা। আবার কেহ কেহ বলেন কোমল কূর্চক (২) দ্বারা দন্তশোধন চূর্ণ ঘর্ষণ করিলেও বিলক্ষণ উপকার হইয়া থাকে। এক্ষণে দন্ত শোধন চূর্ণের কথা বলা যাইতেছে। মধু, শুঠ, পিপুল ও মরিচ এই কয়েকটা দ্রব্যের চূর্ণ সমভাগে মিশাইয়া লইবে। তৈল ও সৈন্ধব লবণ অথবা কেবল তেজবল চূর্ণকেও দন্ত শোধন চূর্ণ বলা যায় (৩)। এই নিয়মানুসারে প্রত্যহ দন্তধাবন করিলে দন্ত, জিহ্বা ও মুখের কোন প্রকার পীড়া এবং মুখে বিকৃত আশ্রাদ উৎপন্ন হইতে পারে না। সর্বদা মুখ পরিস্কৃত

(১) অর্কেবীর্ঘ্য বনেদীতিঃ করঞ্জে বিজয়ো ভবেৎ । প্লক্ষে চৈবার্থ সম্পত্তির্কদম্বাঃ মধুর ধ্বনিঃ ॥ খদিরে মুখসৌগন্ধঃ বিজ্ঞেতু বিপুলং ধনম'। উষ্মে তু বাকসিদ্ধিরাজে স্বারোগ্যমেবচ ॥ কদম্বে তু দৃঢ়মোর্ধা চম্পকে চ দৃঢ়মতিঃ । শিরীষে কীর্ত্তি সৌভাগ্য মায়াঃ আরোগ্যমেবচ অপামার্গে ধৃতির্মোর্ধা প্রোজ্ঞাশক্তি স্তথা ধ্বনিঃ । দাড়িম্যাঃ স্নন্দরাকারঃ ককুভে কুটজে তথা । জাতী তগর মান্দারৈঃ হৃৎস্বপ্নঞ্চ বিনশ্যতি

(২) বর্তমান ব্রহ্মের নায় একপ্রকার পদার্থ পূর্ববালে ব্যবহৃত হইত তাহাকে কূর্চক বলা যায়। একৈকং ঘর্ষণে দ্বস্তং সূদ্রনা কূর্চকেন তু। দন্ত শোধন চূর্নে দন্তমাংসনাশাধরন ॥

(৩) কৌয়িকটুকাজেন তৈলসিক্তভবেন বা। চূর্ণেন তেজাগত্যশ্চ দন্তান নিত্যং বিশোধয়েৎ ॥ (ভাবপ্রকাশ—পূর্ব ৭৩)

তেজবতী-ককম্বাস কাসাণ্যাময় বাহুঃ। পারনাকা কটুশিষ্টা। রুচি বহ্নিঃপ্রদীপনী।

(রাজবল্লভকৃত-প্রশাঙণ)

ও লঘুভাবাপন্ন হইয়া থাকে (৪)। একনিবিদ্ধান্তকাঠের কথা বলা যাইতেছে। স্পারী, তাল, হিঙ্গাল, কেতক, বাঁশ, খজুর এবং নারিকেল, এই সাতটাকে তৃণরাজক কহে। তৃণরাজক দ্বারা কখনও দস্তধাবন করা উচিত নহে (২)। তদ্বারা কণ্ঠ, তালু ও দস্তমাংস প্রভৃতি ক্ষত বিক্ষত হইবার সম্ভাবনা। বিশেষতঃ এই সকল বৃক্ষ, অত্যন্ত বাতশ্লেষ্মা বর্ধক ও রক্তদূষক, সুতরাং এতদ্বারা নানাপ্রকার মুখরোগের উৎপত্তি হইয়া থাকে। কণ্ঠ-তালু-ওষ্ঠ-জিহ্বা-দস্ত-দেশ জাত নানাপ্রকার রোগ, মুখপাক, মুখশোথ, খাঁস, কাস ও বাঁম প্রভৃতি রোগ, বিদ্যমান থাকিলে কাহারও দস্তধাবন করা কর্তব্য নহে। দুর্বল, অজীর্ণভুক্ত, শিরঃপীড়া গ্রস্থ, তৃষিত, ক্রান্ত, পৃথশ্রান্ত পক্ষাঘাত রোগ গ্রস্থ, কণ্ঠশূলী, নেত্ররোগী, নবজ্বরী, হৃদ্রোগী, হিকা ও মূছারোগগ্রস্থ এবং মদাশ্বিত ব্যক্তিদিগের পক্ষেও দস্তধাবন করা নিতান্ত অত্যাচার (৩)। কেন না দস্তধাবন দ্বারা ঐ সকল রোগের বেগ বৃদ্ধি এবং আরও অনেক প্রকার উপসর্গ উপস্থিত হইবার সম্ভাবনা।

যথা ব্রীতি দস্তশোধন সমাধা হইলে, দশাঙ্গুল পরিমিত কোন দস্তকাষ্ঠ বিদীর্ণ করিয়া তদ্বারা জিহ্বা পরিষ্কার করিবে। স্বর্ণ, রৌপ্য বা তাম্র নির্মিত জিহ্বা নিলেখন দ্বারাও জিহ্বা পরিষ্কার করা যায়। প্রত্যহ জিহ্বা পরিষ্কার করিলে, জিহ্বার মল, বিরসভাব, দুর্গন্ধ ও জড়তা প্রভৃতি দূরীভূত হইয়া থাকে। (৪)। (ক্রমশঃ)

কবিরাজ শ্রী প্রসন্নচন্দ্র মৈত্রেয়।

(১) তেনাস্য মুখবৈরস্য দস্তা জিহ্বাশ্লাঘা। গদাঃ। কাটবৈশদ্য লঘুত্বাৎ ন ভবতি ভবন্ত চ।

(২) ওষাক স্থালহিঙ্গালৌ কেতকশ্চ বৃহত্ত্বং। খজুরঃ নারিকেলঞ্চ নৈণ্ডতে তৃণ-রাজকাং। তৃণরাজ সমুৎপন্নং যৎ কুৰ্যাদিত্ত ধাবনম্। ন চ তালধানং। ন যাবৎ গল্লাং ন পশ্যতি ॥

(৩) ন হাদেদগল তালোষ্ট্র জিহ্বাস্ত গদেষু তৎ। মুখস্পাপকে শাথে চ খাঁসকাস বমী ধুচ ॥ দুর্বলোহর্গণ ভুক্তশ্চ িকামূছারোগগ্রস্থঃ। শিরোরুজার্ত স্তবিত্তশ্চৈত্তো ধানক্লমস্তিতঃ। অদিতং কণ্ঠশূলীনেত্ররোগী — নবজ্বরী। বর্জয়েদস্ত দাণ্ডে স্বাভাব্য তোপ ধুচ ॥

(৪) পাটিংঃ স্তুতং কাঠৈঃ স্তুপত্রময়ং তথা। দশাঙ্গুলং চ দুহ্মিলকং তেন জিহ্বাং লিখেৎ সুধমং ॥ জিহ্বা নিলেখনং হৈমং ত্রাজতং তাম্রজকং বা তজ্জি। ওজিহ্বা মল বৈরসঃ দুর্গন্ধ জড়তা হরস্ ॥

ক্রোধোৎপত্তি।

পৃথিবীতে মানব মাঝেই ক্রোধ বিরহিত নহেন। তবে কেহ তাহা সযম করিতে সমর্থ, কেহবা সম্পূর্ণরূপে তাহারই বশীভূত। ক্রোধ এক প্রকার মানসিক ভাব। কি কারণে এই ভাব উত্তেজিত হয় দেখা যাউক। কেহ ক্রোধ বলেন, কোন প্রকার ন্যায় বিরুদ্ধ কার্য্য দেখিলেই স্বতই ক্রোধের আবির্ভাব হয়। কিন্তু ইহাতে বিশেষ কোন যুক্তি দেখিতে পাওয়া যায় না, পশুপক্ষী, নিকট প্রাণী, অসত্য মানব প্রভৃতি সকলেই ক্রোধের বশীভূত, অথচ ন্যায় তাগাদিগের নিকট সম্পূর্ণরূপে অপরিজ্ঞাত। কিন্তু আমাদের মনে হয়, ইচ্ছা ও অনিচ্ছার বিরুদ্ধে কিম্বা প্রতিবন্ধকে কোন প্রকার কার্য্য করিলেই ক্রোধ উত্তেজিত হইয়া থাকে। কিন্তু প্রতিবন্ধক কারণ যদি অদম্য বলিয়া মনে হয়, তাহা হইলে আর ক্রোধ উত্তেজিত হয় না। কখনও কখনও ক্ষেহ, দয়া প্রভৃতি কোমল বৃত্তির গুণেও ক্রোধ সংযমিত হইয়া থাকে। উদাহরণ দ্বারা ইহা সুস্পষ্ট প্রতিপন্ন হকরা যাইতে পারে, আমার পীড়া হউক ইহা অবশ্য আমার ইচ্ছা নহে, অথচ আমার পীড়া হইল, এস্থলে আমার ক্রোধ উত্তেজিত হইল না, যেহেতু পীড়ার কারণের উপর আমার কোন প্রকার আধিপত্য নাই। আমার ইচ্ছা; পৃথিবী হইতে হ্রঃখ, কষ্ট দূরীভূত হউক, কিন্তু তাহা হইতেছে না বলিয়া আমার ক্রোধের আবির্ভাব হয় না, যেহেতু যে কারণে আমি হ্রঃখ, কষ্ট, সংসারে বিরাজ করিতেছে, সে কারণের উপর আমার কোন প্রকার প্রভুত্ব নাই। পক্ষান্তরে আমার ভৃত্য, আমার ইচ্ছার প্রতিবন্ধকতা করিলে, আমার আর ক্রোধের সীমা থাকে না। কিম্বা অল্পশক্তি সম্পন্ন কোন এক ব্যক্তি আমাদের অনিচ্ছার বিরুদ্ধে কার্য্য করিলে, আমরা তাহাকে যথোচিত শাস্তি প্রদান করিয়া থাকি।

আর একটু প্রাণধান করিয়া দেখিলে, আমরা বুঝিতে পারি যে, ক্রোধ উত্তেজিত হইলেই তাহার বিকাশ হয়। বিকাশ কিরূপে হয় এক্ষণে তাহাই দেখা যাউক। ক্রোধ উত্তেজিত হইবা মাত্র মস্তিষ্কে অধিক পার্শ্ব-

মাণে রক্ত সঞ্চিত হয় । মস্তিষ্কে এইরূপ রক্তের গতি হওয়াতে, স্নায়বিক শক্তি অধিক পরিমাণে নিষ্ক্ষুভ হইয়া, স্নায়ুক্ষেত্রে আসিয়া উপস্থিত হয় ; এবং তৎক্ষণেই বিভিন্ন পথে, পেশী সমূহে গমন করিয়া, প্রত্যাধিকারকে উত্তেজিত করিয়া থাকে ।

শক্তি একবার নিষ্ক্ষুভ হইলে, তাহা কোন প্রকার কার্য না করিয়া নিশ্চেষ্ট থাকে না । সেই জন্ত পূর্বোক্ত শক্তি কখন কখন মস্তিষ্কের মাংস, পেশীর উপর কার্য করিয়া রক্ত ও কর্তৃক বাক্য বাহির করে । উচ্চ বাক্যে বায়ুবিদ্যুৎ কম্পিত হয়, এইরূপে সেই স্নায়বীয় শক্তি বায়ু সাগর কম্পিত করিয়া, অবশেষে তন্মধ্যে বিলীন হইয়া যায় । কখনও বা হস্ত পেশীর উপর কার্য করিয়া, আশ্চর্য্য অঙ্গভঙ্গি উৎপন্ন করে, এই অঙ্গভঙ্গি যখন কোন প্রকার জীব-জন্তুর শরীরে অবতরণ করে, তখন সেই জন্তুর স্নায়ুতন্ত্র কাঁপাইয়া কাঁপাইয়া অবশেষে তাহার শক্তিকে বাইরা পর্য্যবসিত হয় এবং এইরূপে বেদনা উৎপাদন করিয়া থাকে কিম্বা পূর্বোক্ত অঙ্গভঙ্গিতে বায়ুসাগর কণ্ঠস্থ আলোড়িত হইয়া স্নায়বীয় শক্তির শেষ হয় । যদি পায়ের পেশী উত্তেজিত হয়, তাহা হইলে লাম্বির আকারে জন্তু শরীরে কিম্বা নিজস্ব ইষ্টক বা কাষ্ঠে অবতরণ করে, অথবা বায়ুসাগরেই তাহার সমাপ্তি হয় । ক্রোধজনিত স্নায়বীয় শক্তির এইরূপ বহির্নির্কাশ হইয়া থাকে, ইহার বিপর্য্যয় ঘটিল, অন্তর্নির্কাশ সাধিত হয়, কিন্তু তাহা অপেক্ষাকৃত বিপজ্জনক । কারণ যে শক্তি একবার মস্তিষ্ক হইতে বহির্গত হয়, তাহা পুনরায় মস্তিষ্কে প্রত্যাবর্তন করে না, সুতরাং তাহা শরীরস্থ ফুস্ ফুস্ জ্বলন্ত প্রভৃতি যন্ত্রে আগমন করিয়া কঠিন রোগের সঞ্চার করিয়া থাকে । কখনও কখনও ক্রোধের বশবর্তী হওয়াতে মুচ্ছা এবং ফুস্ফুসাস্তর্গত রক্তাধার কাটিয়া যাইতে শুনা যায় । তাহা হইলে ক্রোধের অন্তর্নির্কাশ যে কিরূপ ভয়ানক ফল উৎপন্ন করে, তাহা বলাই বাহুল্য ।

অতএব ক্রোধে উপস্থিত হইলেই তাহার বহির্নির্কাশ হইতে দেওয়া কর্তব্য । তাহা যেন পুনরায় শরীরে প্রবেশ করিয়া ভীষণ ফল উৎপন্ন না করে । কিন্তু তাহা বলিয়া কোন প্রকার জীবজন্তুর শরীরে যেন ক্রোধের

বহিস্কার না হয়, তদ্বিষয়ে বিশেষ দৃষ্টি রাখা কর্তব্য। তবে ধর্ম্মাচরণে বাঁহাদের স্বনয়, উন্নত এবং বাঁহারা আত্মসংযমে সমর্থ, তাঁহারা ক্রোধের বশীভূত নহেন, ক্রোধই তাঁহাদের সম্যক অধীন। তাঁহাদিগের স্ত্রায় সংযমী ব্যক্তি। ক্রোধের উদ্রেক মাত্র বৃথিতে পারেন এবং ইচ্ছা করিলে ক্রোধকে উপযুক্ত ব্যবহারে, কিম্বা সমূলে উৎপাটন করিতে সমর্থ। এরূপ ব্যক্তিদিগকে ক্রোধ বিকাশের পক্ষে লক্ষ রাখিবার প্রয়োজন নাই। পরন্তু বাঁহারা ধৈর্য্য প্রভাবে ক্রোধ প্রশমন করিতে অসমর্থ এবং ক্রোধ অন্তরে পোষণ করিয়া শরীর ও মনের অনিষ্টসাধন করিয়া থাকেন, তাঁহাদিগের পক্ষে হয় ক্রোধকে নির্বাক করা না হয়, সেই ক্রোধ জনিত স্নায়বিক শক্তি বায়ুসাগরে বিলীন করিয়া দেওয়াই কর্তব্য।

শ্রীশৌরীন্দ্রমোহন গুপ্ত।

সম্পাদকের নিবেদন।

চিকিৎসক ও সমালোচক কার্যালয় হইতে মংকৃত রোগার্ধ-চিকিৎসা, বিষ-চিকিৎসা এবং ওলাউঠা ও বসন্ত-চিকিৎসার পাণ্ডুলিপি ও কতিপয় লক্ষপ্রতিষ্ঠ চিকিৎসকের প্রবন্ধ অপহৃত হওয়ার, গ্রাহক বর্গকে তাড়াতাড়ি ১ কক্ষমাত্র ওলাউঠা ও বসন্তচিকিৎসা ছাপাইয়া উপহার দিলাম। এক্ষণে ঈশ্বর কৃপায় এবং গ্রাহক ও অগ্রগ্রাহক বর্গের অগ্রগ্রহে “চিকিৎসক ও সমালোচক” দ্বিতীয় বর্ষে-পদার্পন করিতে চলিল, বোধ-হয় দ্বিতীয় বর্ষে-সমুদায়-কৃতি সংশোধন পূর্বক ওলাউঠা ও বসন্ত-চিকিৎসা ও অন্যান্য গ্রন্থ উপহার প্রদান করিয়া গ্রাহক ও অগ্রগ্রাহক বর্গকে সন্তুষ্ট করিতে পারিব। আশা করি গ্রাহক-অগ্রগ্রাহক-গণ আমাদের প্রথম বর্ষের সমুদায় অপরাধ মার্জনা করিবেন।

সম্পাদক।

চুঁচুড়া-বার্তাবহ।

সাপ্তাহিক-সম্বাদ-পত্র।

প্রধান প্রধান সংবাদপত্রে বিশেষ প্রশংসিত। তৃতীয় বৎসর আরম্ভ হইয়াছে। এবারের উপহার “প্রভা”। হুগলী, চুঁচুড়া ও চন্দননগর ১১ টাকা। অন্ত্র ডাকে ১৫০ মাত্র। শ্রীঅমৃত লাল মুখোপাধ্যায়। কার্য্যাধ্যক্ষ মাধবী-তলা-চুঁচুড়া।

কুমারী-পত্রিকা।

সাপ্তাহিক পত্রিকা। সর্বত্র বার্ষিক মূল্য ১১ টাকা। প্রবন্ধ ও বিনির্ময় পত্র সম্পাদকের নামে পাঠাইবেন। ১২নং দুর্গাচরণ পিতৃড়ির লেন। কলিকতা।



লিমিটেড

৫৯ নং শোভাবাজারস্ট্রীট, কলিকাতা —

এই ডাক্তার খানায় নানা প্রকার বিগ্ৰহ ঔষধ, ও সকল রকম অস্ত্র অতি মূল্যে পাওয়া যায়। আমরা বিলাতের প্রসিদ্ধ প্রসিদ্ধ ঔষধালয় হইতে সদা সর্বদা অধিক পরিমাণে ঔষধ আনাই বলিয়া এখানকার ও মফঃস্বলের গ্রাহকদিগকে সস্তা দরে বিক্রয় করিয়া থাকি। রকঃস্বলের ভাড়া সকল সস্তার পাঠানর জন্ত বিশেষ বন্দোবস্ত আছে, পরীক্ষা প্রার্থনীয়।—

শ্রীজয়লাল দাস—

সেক্রেটারী—

